様式第３号（第４条、第５条関係）

（表）

鮭川村空き家バンク登録カード

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　登録番号 |  | ２　契約希望内容 | 賃貸　・　売買 |
| ３　所在地 | 鮭川村大字 |
| ４　所有者等 | 〒　　-　　　 | 住所 |
| 氏　名 |  | ＴＥＬ | 　　　-　　- |
| 携　帯 |  | ＦＡＸ | 　　　-　　- |
| E-mail |  |
| ５　希望価格 | （賃貸）月額　　　　　　円　（売買）　　　　　　　　　円 |
| ６　構造 | 木造　・　鉄骨造　・　RC造　　　　　　　　　　　階建 |
| ７　敷地面積 | 　　　　　　　㎡ |
| ８　床面積 | １階　　　　　㎡　　２階　　　　　㎡　　３階　　　　　㎡ |
| ９　間取り等 | １階：和室　　　部屋、　洋室　　　　部屋　　トイレ　　　箇所、　台所　　　箇所、　風呂　　　箇所　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２階：和室　　　部屋、　洋室　　　　部屋　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３階：和室　　　部屋、　洋室　　　　部屋　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 付帯設備：車庫　　　有（　　　台分）　・　無　　　　　庭　　　　有　・　無　　　　　小屋　　　有　・　無　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 10　建築年 | 昭和・平成　　　　　　　年　　　　（築　　　　　　年） |
| 11　空き家の年数 | 昭和・平成　　　　　年から　　　（　　　　　　　年間） |
| 12　補修の　　必要性等 | ①水道：　修繕不要　・　少し修繕必要　・　かなり修繕必要 |
| ②排水：　農業集落排水接続済み　・　その他　　　　　修繕不要　・　少し修繕必要　・　かなり修繕必要 |
| ③電気：　修繕不要　・　少し修繕必要　・　かなり修繕必要 |
| ④ガス：　修繕不要　・　少し修繕必要　・　かなり修繕必要 |
| ⑤トイレ：和式　・　洋式　　汲み取り　・　水洗　　　　　修繕不要　・　少し修繕必要　・　かなり修繕必要 |
| ⑥風呂：　修繕不要　・　少し修繕必要　・　かなり修繕必要 |
| 13　特記事項 | ※抵当権及び相続登記の必要がある場合は、突起事項へ記載してください。 |

※裏面に間取り図を記載してください。

村記載事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 平成　　年　　月　　日 | 現地確認日 | 平成年　　月　　日 |
| 登録日 | 平成　　年　　月　　日 | 有効期限 | 平成年　　月　　日 |
| 登録抹消日 | 平成　　年　　月　　日 | 　　契約成立　・　登録抹消 |

間取り図

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |