

広川町空き家バンク 掲載情報登録票

<input type="checkbox"/> 売却希望 <input type="checkbox"/> 賃貸希望 <input type="checkbox"/> どちらでも可					
申請者	氏名				住所 (〒 -)
	TEL				
	メール				
名義人	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※申請者と異なる場合は右欄に記入			(氏名)	申請者との関係
物件所在地	(〒834-) 広川町大字				
建築年	年 建築 (築 年)	空き家歴 年	増 築	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年)	(内容)
			リフォーム	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年)	(内容)
敷地の面積	() m ² / () 坪		電 気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他 ()	
間取り	一階	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂		ガ ス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 和室 () 室		風 呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 洋室 () 室		トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋
		<input type="checkbox"/> その他 ()		水 道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他 ()
				下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 ()
	二階	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂		駐 車 場	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () 台
		<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 和室 () 室		庭	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () m ²
		<input type="checkbox"/> 洋室 () 室		テレビ	<input type="checkbox"/> 屋外アンテナ <input type="checkbox"/> 共同受信施設 ()
		<input type="checkbox"/> その他 ()		物 置	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () m ²
				隣接する農地	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (田 m ²) (畑 m ²)
希望価格	<input type="checkbox"/> 売却 () 円程度 <input type="checkbox"/> 賃貸 () 円/月 程度				
管理会社	<input type="checkbox"/> 契約済 →	管理会社名			
	<input type="checkbox"/> 未契約	TEL			
内見への対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 ←購入や賃貸を検討する方が、内見を希望される場合に対応できるか * 可の場合 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日・祝 <input type="checkbox"/> どちらでも可 時間帯 ()				
	内見に対応していただける方	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> その他 →		氏 名	TEL
		<input type="checkbox"/> 管理会社		住 所	
※ 特記事項					

※ 相続登記が必要である、抵当権が設定されている、共有名義不動産である、水害等被災した物件である、俗にいう事故物件である等、上記以外で売却または賃貸を希望する者が契約をする上で留意すべき事項があれば、特記事項欄に記載してください。