

北部地域空き家活用相談カード

受付番号 :

賃貸/売買/その他	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> どちらでも可 <input type="checkbox"/> 空き家について相談したい			
空き家になった時期	S. H. 年 月頃から			
物件所在地	●●市町			
所有者	住所			
	氏名		TEL	
	携帯		FAX	
	Eメール			
連絡先	TEL / 携帯			

※下記の項目は、わかる範囲で記入してください。

希望価格	売買	円		賃貸	月額	円		
	面積			構造				
物件の概要	土地	m ²		<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	建物	築年	S. H.					年 月
		1階	m ²					坪
		2階	m ²					坪
		3階	m ²					坪
	延べ	m ²	坪					
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 居間()畳 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他()					
			<input type="checkbox"/> 洋室()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 和室()畳 ()畳					
		2階	<input type="checkbox"/> 洋室()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 和室()畳 ()畳					
			<input type="checkbox"/> その他()					
	3階	<input type="checkbox"/> 洋室()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 和室()畳 ()畳						
		<input type="checkbox"/> その他()						
	水道	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> その他						
	下水	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他()						
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 洋式						
浴室	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有り()							
給湯	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有り()							
空調設備	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有り()							
その他								

※下記は記入不要です。

市町担当者		電話		FAX	
-------	--	----	--	-----	--