

第2号様式（第3条第1項）

（その1）

木更津市空家バンク登録票（空家用）

登録番号	第 号	分類	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸	家屋状態の目安		
物件所在地	木更津市					
所有者	〒 ー 住所		TEL	ー ー		
	氏名		FAX	ー ー		
	携帯		Eメール @			
	Eメール		所有者との関係			
管理者 又は 媒介事業者 (担当者)	〒 ー 住所		TEL	ー ー		
	氏名		FAX	ー ー		
	携帯		Eメール @			
	Eメール		所有者との関係			
価格	売却 円	賃貸 円/月 (敷金 礼金 か月)				
物件の概要	面積 (<input type="checkbox"/> 現況 <input type="checkbox"/> 登記)		構造	建築年	年築 (築 年)	
	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	補修の要否	補修の費用負担	
	建物	1階		<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要 <input type="checkbox"/> 現在補修中	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 利用者負担 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		2階				
	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"/> 洋室 (畳) (畳) (畳) (畳) (畳)			
		2階	<input type="checkbox"/> 洋室 (畳) (畳) (畳) <input type="checkbox"/> 和室 (畳) (畳)			
	補修 必要箇所	1階	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洋室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> その他 ()	補修内容 ()		
		2階	<input type="checkbox"/> 洋室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> その他 ()	補修内容 ()		
	利用状況	<input type="checkbox"/> 放置 (年)		電気	<input type="checkbox"/> 引込み済み <input type="checkbox"/> その他	
		<input type="checkbox"/> 別荘		ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 年 月まで居住		水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> その他		下水	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 浸透式 <input type="checkbox"/> その他			
主要施設等への距離	<input type="checkbox"/> 駅	km	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"/> バス停	km	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> くみ取り / <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式		
	<input type="checkbox"/> 市役所	km	車庫	<input type="checkbox"/> 有 (台) <input type="checkbox"/> 無 物置 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 病院	km	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 (台) <input type="checkbox"/> 無 ペット <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	<input type="checkbox"/> 消防署	km	庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 警察署	km	賃貸希望の場合		契約期間の定め <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 保育園	km	期間を定める場合		<input type="checkbox"/> 期限 <input type="checkbox"/> 自動更新	
	<input type="checkbox"/> 小学校	km	特記事項 (その他特記すべき物件や設備の状況等)			
	<input type="checkbox"/> 中学校	km				
	<input type="checkbox"/> 公園	km				
<input type="checkbox"/> スーパー	km					
<input type="checkbox"/> ホームセンター	km					
<input type="checkbox"/> その他	km	位置図 (別紙)		間取り図 (別紙)		
耐震改修の状況	<input type="checkbox"/> 診断済み (補強不要・要補強) <input type="checkbox"/> 改修済み					
建築確認の状況	確認済証 年第 号	検査済証 年第 号				
都市計画の内容	<input type="checkbox"/> 市街化区域 () <input type="checkbox"/> 市街化調整区域					
受付日	年 月 日	現地調査日	年 月 日			
登録日	年 月 日	有効期日	年 月 日			
登録抹消日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録抹消 <input type="checkbox"/> その他 ()				

- ※ 太枠で囲んだ部分に必要事項を記入し、登録申込書に添えて提出してください。
- ※ 抵当権、相続登記及びその他説明事項等がある場合は、特記事項欄に記載してください。なお、記載漏れ等により瑕疵担保責任等が生じた場合、市は一切の責任を負いかねます。

位置図

外観写真

※ 目印となる建物、道路、河川等の名称も併せて記入してください。

間取り図

【建物 1階】

【建物 2階】