

登録No.			分類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸	
物件所在地	〒 -					
所有者	〒 -		住所			
	氏名			TEL	- -	
	携帯	-	-	FAX	- -	
	eメール	@				
	権利関係	建物の所有者名 _____ 土地の所有者名 _____ その他 _____				
管理者 代理人	〒 -		住所			
	管理者名			TEL	- -	
	eメール	その他				
希望価格	売却 (_____ 万円)		賃貸(月 _____ 万円、敷金 _____ 万円、礼金 _____ 万円)			
物件の概要	面積		構造	補修の要否	補修の費用負担	
	土地	m ²	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> 補修は不要	<input type="checkbox"/> 所有者負担	
	建物	1階	m ²	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	<input type="checkbox"/> 多少の補修必要	<input type="checkbox"/> 入居者負担
		2階	m ²	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート	<input type="checkbox"/> 大幅な補修必要	<input type="checkbox"/> その他
	間取り	坪	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	<input type="checkbox"/> 現在補修中	(_____)	
利用状況	<input type="checkbox"/> 建築[_____ 年 月]	設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
	<input type="checkbox"/> 放置[_____ 年 月]		ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
	<input type="checkbox"/> 別荘[_____ 年 月]		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"/> その他[_____]		水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
リフォーム状況	□所有者によりリフォーム済み実施箇所 (_____)		下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
	□リフォーム等は入居者による必要箇所 (_____)		トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋 / (_____)階		
			駐車スペース	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他	
附帯物件	畑	m ²	主要施設等への距離	バス停	最寄りバス停名(_____)	まで _____ km
	田	m ²		役場	五戸町役場	まで _____ km
	その他			支所	(_____)支所	まで _____ km
				病院	(_____)病院	まで _____ km
				保育園等	施設名(_____)	まで _____ km
				小学校	(_____)小学校	まで _____ km
				中学校	(_____)中学校	まで _____ km
				スーパー	店名(_____)	まで _____ km
	その他		まで _____ km			
			まで _____ km			
特事項						
抵当権	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※町担当課使用欄				
		受付日	年 _____ 月 _____ 日	現地確認日	年 _____ 月 _____ 日	
登記	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	登録日	年 _____ 月 _____ 日	有効期限	年 _____ 月 _____ 日	
		登録抹消日	年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消 <input type="checkbox"/> その他[_____]		