

長野市空き家バンク物件登録カード

契約方法	<input type="checkbox"/> 直接型 <input type="checkbox"/> 間接型（空き家バンク部に属する宅地建物取引業者による媒介）		
宅地建物取引業者への仲介依頼の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	業者名： 電話番号： 担当者名：	
希望の形態・価格	<input type="checkbox"/> 賃貸（ 円／月） <input type="checkbox"/> 売却（ 円）		
登録促進事業補助金利用希望の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（物件登録申込と同時に補助金交付申請を行ってください）		

■物件の概要

建物	所在地	長野市			建築年	年
	利用状況	<input type="checkbox"/> 未利用（ ）年 <input type="checkbox"/> 時々利用・管理（年 回） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	補修の要否	<input type="checkbox"/> ほとんど補修不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大規模な補修必要 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	耐震診断	<input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施済（補強 <input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要） <input type="checkbox"/> 不明				
	備考					
設備等の状況	水道	<input type="checkbox"/> 公営水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他	電気	<input type="checkbox"/> 引込済み <input type="checkbox"/> その他		
	トイレ	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 汲取り <input type="checkbox"/> その他	ガス	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパン <input type="checkbox"/> その他		
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他	インターネット	<input type="checkbox"/> 光ファイバ <input type="checkbox"/> CATV <input type="checkbox"/> ADSI		
	付帯設備等	設備: <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他（ ） 土地: <input type="checkbox"/> 農地 <input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	備考					
固定資産税額	土地:約 千円／年		建物:約 千円／年			

■集落(地区)の状況

区費(自治会)	円／年（ ）			
活動等の状況	作業内容	実施状況	作業内容	実施状況
	草刈や道普請、水路掃除、除雪	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	高齢者の見守り活動や声かけ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	神楽等の祭り	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	旅行や運動会などのレクリエーション	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	冠婚葬祭の助け合い	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	消防団活動	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	子ども会活動	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	老人会活動	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考				

■所有者等の状況

住所	〒			所有権の登記	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
氏名	共有者	<input type="checkbox"/> 有（ 人） <input type="checkbox"/> 無		抵当権の設定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
電話	FAX			携帯	
メール					

■特記事項(紙面が足りないときは裏面にご記入ください)