

空家バンク登録カード

申込年月日		分類	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却	空家となった (なる) 時期	年 月 頃
所有者等	住所	〒			
	氏名又は 名称		電話	-	-
				FAX	-
Eメール	@		携帯	-	-

- 木津川市暴力団排除条例（平成24年木津川市条例第36号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第5号に規定する関係者ではありません。
- （長屋又は共同住宅の場合）全ての住戸は空室となっている。

連絡先	住所	〒				
	氏名又は 名称		電話	-	-	
				FAX	-	-
Eメール	@		携帯	-	-	
物件所在地	木津川市		種目	<input type="checkbox"/> 空家 (建物と土地)	<input type="checkbox"/> 空き地 (土地のみ)	
希望価格	売却	(円)	間取			
	賃貸	(円/月)	敷金 円	礼金 円	管理費 円	
交通			取引態様			
物件の概要	土地	面積	m ²	登記の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
		地目		権利関係	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		差押の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	抵当権の設定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
		接道状況				
		都市計画		用途地域		
		建蔽率		容積率		
	土砂災害防止 対策推進法	土砂災害警戒区域 (<input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外) 土砂災害特別警戒区域 (<input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外) <input type="checkbox"/> (特別警戒区域内の場合) 告示第383号の適合 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)				
	建物	建築面積	m ²	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート	
		延べ面積	合計 m ² 1階 m ² 2階 m ²		<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		階数	地上 階 地下 階	増改築		
		耐震性	建築年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> (昭和56年5月31日以前の場合) 耐震診断又は耐震改修の実施 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> (耐震診断又は耐震改修を実施の場合) 結果の評点 点 <input type="checkbox"/> (耐震診断又は耐震改修を未実施の場合) 耐震性不明			
	建築基準法	<input type="checkbox"/> 建築基準法第9条の4に規定する指導及び助言を受けていない <input type="checkbox"/> 建築基準法第10条に規定する勧告及び命令を受けていない				
	事故等の発生	<input type="checkbox"/> 過去に事故等は発生していない 発生していた場合はその内容 ()				
	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, () 畳 <input type="checkbox"/> 和室 () 畳, () 畳, () 畳, () 畳		
		2階 <input type="checkbox"/> 洋室 () 畳, () 畳, () 畳		<input type="checkbox"/> 和室 () 畳, () 畳, () 畳, () 畳		
<input type="checkbox"/> その他						
設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引込み済 <input type="checkbox"/> オール電化 <input type="checkbox"/> その他 ()	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	ガス	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> LPガス <input type="checkbox"/> その他 ()	空調設備	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 ()	地上波デジタル	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 ()	ネット	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り (形態) <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式 (ウォシュレット)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
	駐車スペース	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	物置	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
	ペット	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
事項記						
受付日	年 月 日	登録日	年 月 日			

※太線内については全て公開します。

【間取り図を記載して下さい。】

【現況の写真を貼り付けて下さい。】

【地図を記載して下さい。】

(市の確認欄)

記入しないでください。

- 空家等の名義人が宅地建物取引業者又は不動産業者等でない。
- 空家等が空家等対策の推進に関する特別措置法第12条に基づく情報提供等を受けていない又は情報提供等の内容が改善されている。
- 市税等を滞納していない。
- (長屋又は共同住宅で区分所有者が存在する場合)その他の区分所有者の同意を得ている。
- (所有者等と土地所有者が異なる場合)所有者等が土地所有者の同意を得ている。
- 所有者等が空家等に関する情報の開示を拒否していない。