様式第2号（第3条関係）

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	□賃貸　□売買　□どちらでも可　□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	神川町			
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

物件の概要	面　積			構　造
	土　地		㎡	□ 木造 □ 鉄骨造 □ 鉄筋コンクリート造 □ その他 （　　）
	建　物	築年	S. H.　年　月	
		1階	㎡　坪	
		2階	㎡　坪	
		3階	㎡　坪	
		延べ	㎡　坪	
	間取り	1階	□居間（　）畳　□台所　□風呂　□トイレ　□その他（　）	
			□洋室（　）畳（　）畳　□和室（　）畳（　）畳	
		2階	□洋室（　）畳（　）畳　□和室（　）畳（　）畳	
			□その他（　）	
		3階	□洋室（　）畳（　）畳　□和室（　）畳（　）畳	
			□その他（　）	
	水　道	□無　□有（□上水道　□その他		
	下　水	□下水道　□浄化槽　□その他（		
	トイレ	□水洗　□汲取り　□和室　□洋式		
	浴　室	□無　□有り（		
	給　湯	□無　□有り（		
	空調設備	□無　□有り（		
	その他			

※下記は記入不要です。

市町担当者		電話		FAX	