

関ヶ原町空き地バンク物件登録カード

物件の所在地	〒 - 関ヶ原町大字			自治会	
所 有 者	住 所	〒 -			
	氏 名		連絡先		
連 絡 先 ※所有者と異なる 場合に記入して ください。	住 所	〒 -			
	氏 名		連絡先		
	理 由				
契約希望	☐ 賃貸 ☐ 売却				
所有者の 希望価格	賃 貸	円 ☐ 月額 ☐ 年額			
	売 却	円			
地番及び面積	地 番		面 積	㎡	
				㎡	
				㎡	
				㎡	
				㎡	
主要施設等 までの距離	☐ 関ヶ原駅	km	☐ 関ヶ原町役場	km	
	☐ 交番	km	☐ 保育園()	km	
	☐ 消防署	km	☐ 関ヶ原小学校	km	
	☐ 病院()	km	☐ 関ヶ原中学校	km	
登記(相続登記)	☐ 有 ☐ 無				
既に不動産業者と 仲介契約を締結しているか	☐ 有 ☐ 無	事業所名： 所在地：			
特記事項					

【添付書類】

☐登記の全部事項証明書

※下記の欄は記入不要です。

受 付 日	年 月 日	現地確認日	年 月 日
登 録 日	年 月 日	登録抹消日	年 月 日
☐ 契約成立 ☐ 登録抹消 ☐ その他			