

登録No.		分類	住宅	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸	<input checked="" type="checkbox"/> 売却				
物件住所	徳島県三好市池田町●●●●								
所有者 管理者	〒 778 - 8501	住所 徳島県三好市池田町シンマチ1500番地2							
	氏名	三好 二郎	TEL	0883 - 72 - XXXX					
	携帯	090 - XXXX - XXXX	FAX	0883 - 72 - XXXX					
	eメール	jiro123@XXXXXX.com							
その他 連絡先	〒	住所							
	連絡先名		TEL	- -					
希望価格	(●●●●●円) ※売買の場合								
物件の 概要	面積		構造	建築年	築 30 年				
	土地	200 m ²	<input checked="" type="checkbox"/> 木造	補修の要否	補修の費用負担				
	建物	1階	70 m ²	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 補修は不要	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者負担			
			21.2 坪		<input checked="" type="checkbox"/> 多少の補修必要	<input type="checkbox"/> 入居者負担			
		2階	50 m ²		<input type="checkbox"/> 大幅な補修必要	<input type="checkbox"/> その他			
15.1 坪	<input type="checkbox"/> 現在補修中								
間取り	1階	<input checked="" type="checkbox"/> 居間(8)畳 <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 風呂 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他()							
	2階	<input checked="" type="checkbox"/> 洋室(6)畳()畳 <input checked="" type="checkbox"/> 和室(6)畳()畳()畳							
利用 状況	<input checked="" type="checkbox"/> 放置 (3)年		電気	<input checked="" type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他					
	<input type="checkbox"/> 別荘		ガス	<input checked="" type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他					
主要 施設等 への 距離	<input type="checkbox"/> その他		風呂	<input checked="" type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他					
	<input type="checkbox"/> 駅	km	水道	<input checked="" type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> バス停	km	下水道	<input checked="" type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> 市役所	km	トイレ	<input checked="" type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋					
	<input type="checkbox"/> 病院	km	車庫	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	物置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 消防署	km	庭	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他				
	<input type="checkbox"/> 警察署	km	【間取】(別紙可)		【地図】(別紙可)				
	<input type="checkbox"/> 保育園	km	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;"> 建築当時の図面があれば、その写しの添付で結構です。手書きによる記入でも構いません。 </div>		<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;"> この物件の位置が分かるおおよその地図を記入してください。住宅明細図等の添付でも構いません。 </div>				
	<input type="checkbox"/> 小学校	km							
	<input type="checkbox"/> 中学校	km	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;"> 分かる範囲での記入で構いません。 </div>						
	<input type="checkbox"/> 公営温泉	km							
	<input type="checkbox"/> 公園	km							
<input type="checkbox"/> スーパー	km								
<input type="checkbox"/> ホームセンター	km								
事項 特記	<input type="checkbox"/> (なし、あり) → ありの場合詳細() 売買希望の方で賃貸の問い合わせ時 → (紹介してほしい、紹介しなくてよい) 入居する方がペットを飼っている場合 → (紹介してほしい、紹介しなくてよい)								
	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;"> ・抵当権及び相続登記の必要がある場合は、記入してください。 ・この物件で過去に事件や事故があった場合は、記入してください。 </div>								
※受付日	平成	年	月	日	※現地確認日	平成	年	月	日
※登録日	平成	年	月	日	※有効期日	平成	年	月	日
※登録抹消日	平成	年	月	日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消 <input type="checkbox"/> その他()				

注1: 抵当権及び相続登記の必要がある場合は、特記事項へ記載してください。

注2: ※のある欄は記入しないでください。