

様式第5号（第5条関係）

年 月 日

水戸市長 様

住 所
氏 名

水戸市空き家バンク物件登録事項変更届出書

水戸市空き家バンク制度に登録されている事項に変更がありましたので届出ます。

1 物件登録番号：

2 登 録 日： 年 月 日

3 変 更 内 容：

4 添 付 書 類：

- ・水戸市空き家バンク制度登録カード（様式第2号）
- ・登記事項証明書（登記事項に変更があった場合のみ）
- ・その他市長が必要と認める書類

様式第2号(第4条関係)

水戸市空き家バンク物件登録カード

太枠内のみ記入してください。(登録事項変更の場合は変更箇所のみ記入してください。)

物件登録番号		登録区分	<input type="checkbox"/> 売却	<input type="checkbox"/> 賃貸 ※ペット(<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 屋外可・ <input type="checkbox"/> 不可)	<input type="checkbox"/> 交渉次第	
物件所在地	(〒 —)					
所有者	住所	(〒 —)				
	氏名		電話	— —		
登録手続者	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状必要) ※所有者との関係()					
	住所	(〒 —)				
	氏名		電話	— —		
	メール		FAX	— —		
希望価格	<input type="checkbox"/> 売却	万円		<input type="checkbox"/> 賃貸	万円/月	
空き家等の概要	面積		構造	建築年	年築	
	土地	m ²	<input type="checkbox"/> 木造 <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 ()	補修の要否	補修の費用負担	
	建物	1階 m ²		<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要 <input type="checkbox"/> 現在補修中	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		2階 m ²				
		間取り				
	建築確認、開発許可等の取得状況	年 月 日	号	号 ※許可番号等記入下さい。		
使用状況	<input type="checkbox"/> 管理中(年から)		<input type="checkbox"/> 使用中			
設備状況	水道	<input type="checkbox"/> 上水道(加入済み・加入可能)		<input type="checkbox"/> 地下水	<input type="checkbox"/> その他()	
	下水道	<input type="checkbox"/> 公共下水道(接続済・接続可能)		<input type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> その他()	
	電気	<input type="checkbox"/> 引込済		<input type="checkbox"/> その他()		
	ガス	<input type="checkbox"/> 都市ガス		<input type="checkbox"/> プロパンガス	<input type="checkbox"/> その他()	
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有(台)	<input type="checkbox"/> 無	物置	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	庭	<input type="checkbox"/> 有()		<input type="checkbox"/> 無		
主要施設への距離	<input type="checkbox"/> 市役所等	()	km	<input type="checkbox"/> 中学校	() km	
	<input type="checkbox"/> 病院	()	km	<input type="checkbox"/> 駅	() km	
	<input type="checkbox"/> 保育所	()	km	<input type="checkbox"/> バス停	() km	
	<input type="checkbox"/> 幼稚園	()	km	<input type="checkbox"/> 商業施設等	() km	
	<input type="checkbox"/> 小学校	()	km	<input type="checkbox"/> 公園	() km	
特記事項	抵当権の設定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		相続登記の必要	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	所有権その他権利の変更	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		変更年月日	年 月 日	
	建築基準法上の接道義務	<input type="checkbox"/> 満たす		<input type="checkbox"/> 満たさない	<input type="checkbox"/> 不明	
申込日	年 月 日	現地確認日	年 月 日			
登録日	年 月 日	登録期限	年 月 日			
登録消除日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録抹消 <input type="checkbox"/> その他()				

※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。

なお、記載漏れにより瑕疵担保責任が生じた場合、水戸市は一切の責任を負いかねます。