

令和 年 月 日

大崎町空き家等情報登録票

提出者 住所 _____

氏名 _____

空き家等の情報

■所在地 大崎町 _____ (_____ 自治公民館)

■所有者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

■管理者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

(※「管理者」の欄は所有者と異なる場合のみご記入ください。)

【空き家】

■構造 木造 鉄骨造 鉄筋コンクリート造 その他

平屋 2階建て その他

■種別 専用住宅 店舗付住宅 店舗

■希望価格 売却 (_____ 円)

賃貸 (月々 _____ 円)

■建築面積 _____ m² ■敷地面積 _____ m² ■間取り _____

■建築年次 令和 平成 昭和 大正 明治 _____ 年

■状況 即入居可能 改修が必要

■改修費用 所有者負担 入居者負担 (※改修が必要な場合のみ記入)

以下は役場記入欄です。

現 地 確 認 年 月 日 令和 年 月 日

ホ ー ム ペ ー ジ 掲 載 日 令和 年 月 日

登 録 抹 消 年 月 日 令和 年 月 日

台 帳 登 録 番 号 _____