

記入例

*：記入不要

*登録番号

(表)

利用者情報シート（新規・変更）

記入不要

希望する条件をできるだけご記入ください。(★印は公開時の基本情報です。)

面積		構造（複数選択可）	
敷地	200㎡（程度・ 以上 ・以下）	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 平屋希望 ）	
建物	1階	100㎡（ 程度 ・以上・以下）	<input type="checkbox"/> 居間 <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 風呂 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洋室（ 室） <input type="checkbox"/> 和室（ 室） <input type="checkbox"/> その他希望（ ）
	2階	㎡（程度・以上・以下）	
間取り	1階	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洋室（ 室） <input type="checkbox"/> 和室（ 室） <input type="checkbox"/> その他希望（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 築（ 30 ）年以内 <input type="checkbox"/> 特に希望なし
	2階	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洋室（ 室） <input type="checkbox"/> 和室（ 室） <input type="checkbox"/> その他希望（ ）	
建築年	<input checked="" type="checkbox"/> 築（ 30 ）年以内 <input type="checkbox"/> 特に希望なし	階層及び所在階（共同住宅・長屋の場合記入）	階建 階（以上・以下）
駐車場	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ 1 台） <input type="checkbox"/> 無	ペット	<input type="checkbox"/> 可（ 匹）種類《 》 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
庭	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
★エリア	中央区		
交通	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩（駅から 10 分程度） <input type="checkbox"/> バス利用可能		
★分類	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅又は長屋の住戸		
	<input checked="" type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> 購入		
価格	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸（ 6 万円／月程度） <input type="checkbox"/> 購入（ 万円程度）		
建替予定（購入の場合記入）	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 年後予定）		
物件状態	<input type="checkbox"/> 補修不要の物件を希望 <input type="checkbox"/> 軽微な補修が必要な物件も可 <input type="checkbox"/> 大幅な補修が必要な物件も可 <input checked="" type="checkbox"/> 補修内容により応相談 （ ）	左記の補修に係る費用負担	<input type="checkbox"/> 所有者側で負担してもらいたい <input type="checkbox"/> 利用者側で負担する <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 応相談 ）
利用者による改修の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 改修可を希望 <input type="checkbox"/> 特に希望なし	原状回復の要否	<input checked="" type="checkbox"/> 不要の物件を希望 <input type="checkbox"/> 特に希望なし
特記事項	・バリアフリー工事を行える物件を希望。		
	その他希望事項等ある場合は、特記事項欄になるべく詳細にご記入下さい。		

（裏面に続く）

記入例

* : 記入不要

* 登録番号

(裏)

(★印は公開時の基本情報です。)

記入不要

★利用目的		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅として活用 <input type="checkbox"/> 住宅以外での活用				
住宅として活用する場合記入	兼用住宅希望の場合記入	業種	事業概要			
	同居する家族構成 (個人が登録申請者の場合記入)	氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先又は学年等
		千葉 太郎	本人	男	S**. **. **	〇〇〇〇〇
		千葉 花子	妻	女	S**. **. **	〇〇〇〇〇
		千葉 一郎	子	男	H**. **. **	小学〇年生
					. .	
				. .		
			. .			
			. .			
	利用者の詳細 (企業・団体が登録申請者の場合記入)	※使用頻度・使用人数など具体的にご記入ください。				
住宅以外で活用する場合記入	★業種					
	★事業概要					
*受付日		年 月 日	*登録日		年 月 日	
*有効期日		年 月 日	*登録抹消日		年 月 日	

記入不要