

様式第8号一別紙2

物件利用登録シート（法人登録）		記入日	
商号又は名称		ご担当者名	
物件情報の提供方法	<input type="checkbox"/> 電子メール（アドレス： _____ ）		
	<input type="checkbox"/> SNS（インスタグラムなど）		
	<input type="checkbox"/> 郵送		
物件利用目的	<input type="checkbox"/> 店舗、事業所 <input type="checkbox"/> サブリース <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 資材置き場 <input type="checkbox"/> 太陽光発電 <input type="checkbox"/> 宅地開発 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
希望地域	<input type="checkbox"/> 三角 <input type="checkbox"/> 不知火 <input type="checkbox"/> 松橋 <input type="checkbox"/> 小川 <input type="checkbox"/> 豊野 <input type="checkbox"/> （山間部、海岸部、 _____ ）		
	希望理由：		
希望形態	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売買	希望物件	<input type="checkbox"/> 家屋（土地含む） <input type="checkbox"/> 土地
希望金額	賃貸の場合： 月額 _____ 円以下 売買の場合： _____		
敷地面積	約 _____ m ² ・坪	築年数	_____ 年以内
構造	<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 二階建て	間取り	
条件、周辺環境、2km圏内に必要な施設	<input type="checkbox"/> 国道沿い <input type="checkbox"/> 住宅街 <input type="checkbox"/> インターチェンジ付近 <input type="checkbox"/> 駐車場（ _____ 台） <input type="checkbox"/> 郵便局 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> 駅 <input type="checkbox"/> バス停 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
改修の意向	<input type="checkbox"/> あり：補修予算（ _____ 円） <input type="checkbox"/> なし		
その他希望すること			