

《 空き家出張相談窓口 申込書 》

(兼ファックス送信票 0952-26-7376)

フリガナ	
氏名	
所有者との関係	① 本人 ② 本人以外（所有者との続柄： ）
電話番号	・ 自宅（ ） — ・ 携帯（ ） —
現住所	（〒 — ）
相談したい物件の住所	現住所と同じであれば“同上”とご記入ください。
物件の概要	・ 階数 階 ・ 築年数 年 ・ 用途 □住宅（ □戸建て □共同 ） □その他（ ） ・ 構造 □木造 □鉄骨造 □RC □その他（ ） ※分かる範囲でご記入ください。
相談内容	相談したい内容を丸で囲んでください。（複数選択可） ① 相続や登記に関する相談 ② 売却に関する相談 ③ 管理に関する相談 ④ 活用に関する相談 ⑤ その他（ ）
	具体的な相談内容をご記入ください。（できる範囲で）