

《 空き家無料相談会 申込書 》  
(兼ファックス送信票 0952-26-7376)

締切：令和8年9月25日(金) 17時

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 <input type="checkbox"/> 住宅( <input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 共同 ) <input type="checkbox"/> その他( ) ・構造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> 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 制度や法律についての相談(空家特措法、民法、国庫帰属制度 等) ⑥ 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)