

空き家等に関する相談申込書

年 月 日

空き家等に関する相談をしたいので次のとおり申し込みます。

フリガナ

名前

電話番号

(自宅)

(携帯)

相談希望日

第1希望 月 日 時頃

第2希望 月 日 時頃

住所

物件について (わかる範囲でご記入ください)

所在地			
種類	<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
建物概要	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 () ()階建	
	床面積	1階 m ² / 2階 m ² / ()階 m ²	敷地面積
		合計 m ² (坪) 間取り ()	m ² (坪)
建築時期	(大正・昭和・平成) 年 月頃	年 月頃	増築
権利関係	<input type="checkbox"/> 土地・建物の所有者 <input type="checkbox"/> 建物の所有者 <input type="checkbox"/> その他 ()	空き家になった年 年 月から現在まで	
相談内容	<input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> 空き家管理 <input type="checkbox"/> 建物の診断 <input type="checkbox"/> その他 ()		
相談内容の詳細			
持参できる書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 固定資産納税通知書 <input type="checkbox"/> 建物設計図書 <input type="checkbox"/> 売買契約書 <input type="checkbox"/> その他 ()		

本書に記載された情報について、必要に応じ、宇多津町が協定を締結している関係団体及び関係団体の会員に提供することに同意します。

申込者

印

備考

自署又は記名・押印

- ・申込をされた個人情報は本相談業務の目的以外には利用いたしません。
- ・宇多津町内にある空き家や将来空き家になる可能性がある住宅の所有者等が対象となります。
- ・相談は原則無料です。ただし相談内容によって登記事項説明書等の関係書類の取得が必要となった場合は、経費がかかることがあります。