　白鷹町建設課都市・住宅係　宛　（ＦＡＸ　０２３８－８５－２５０９）

白鷹町空き家相談会　申込書

１．相談者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 電話番号  　　　　（　　　　）  ※日中ご連絡可能な番号を記入願います |
| 氏名 |  |
| ＦＡＸ番号  　　　　（　　　　） |
| 住所 |  | |

２．空き家情報等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 空き家  所在地 | 白鷹町大字 | | |
| 築年数  （経過年数） | 年 | 空き家になってからの年数 | 年 |
| 相談希望時間帯 | ご希望の時間帯を第２希望までお選びください。  【第１希望】  □9時台　　□10時台　　□11時台　　□どの時間帯でも可  【第２希望】  □9時台　　□10時台　　□11時台　　□どの時間帯でも可  ※相談は１組３０分以内です。  ※詳細な時間が決まりましたら、ご連絡いたします。 | | |
| 相談内容 | 該当する項目に○をつけてください  ◆相談内容  **１**．相続　　**２**．売却　　**３**．賃貸　　**４**．管理　　**５**．その他（　　　　　　　）  ◆空き家の所有者  **１**．相談者本人　　**２**．親族　　**３**．その他（　　　　　　　）  具体的な相談内容をお書きください。 | | |

※提供いただいた個人情報は、相談会実施に際して必要な範囲内でのみ利用いたします。