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。