

空き家相談会申込書(令和7年2月15日開催)

【相談者・空き家情報】

フリガナ 相談者氏名		住所	〒
連絡先	電話: - -	連絡可能時間 平日 時 ~ 時	
	メール: @	FAX: - -	
空き家等の所在地	下妻市	<input type="checkbox"/> 市外(市区町村名)	
用途	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 店舗兼住宅 <input type="checkbox"/> 長屋・共同住宅 <input type="checkbox"/> その他()		
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明	階数	階
築年数	築 年程度 (年建築)	空き家期間	年程度
所有(名義人)	建物: 本人・親・その他()	土地: 本人・親・その他()	

【相 談】

相談 項目	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 財産管理人制度			
	<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 草刈 <input type="checkbox"/> 剪定伐採 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 片付け <input type="checkbox"/> 特定空家等 <input type="checkbox"/> その他(概要欄記入)			
相談概要	(相談したい内容や現在困っていることなどを記載してください)			
希望する 相談時間	第1希望	第2希望	左欄に右記の希望する番号を記入してください	①13:30~14:15 ②14:30~15:15

※相談会当日は、建物及び敷地の面積がわかる資料（固定資産税明細書、登記事項証明書、図面など）と、当該空き家の写真（外観及び内部、接道状況のわかる写真など）をご持参ください。

【備考】他に事前に伝えたいことなどがあれば、下記にご記入ください。

--

※いただいた情報は、下妻市役所及び(一社)全国空き家アドバイザー協議会下妻支部で共有いたします。

受付日		受付番号		申込方法	
相談時間		連絡日時		対応者	