

x-lv:anzen@city.shimotsuma.lg.jp

【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 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)

※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	