

空き家の有効活用等に関する相談申込及び情報提供同意書

年 月 日

埴町長 宮田 秀利 様

申込者 住所 〒
.....
(フリガナ)
.....
氏名
.....
電話 ファクス
.....
携帯電話
.....

次の空き家等の相談をしたいので、申し込みます。

また、登録情報については、(公社)福島県宅地建物取引業協会に情報を提供することに同意します。

| | | |
|-----------------|--------------------------------|---|
| 申込者の権利関係 | ・土地及び建物の所有者 ・建物の所有者 ・その他() | |
| 空き家等の所在地 | 埴町大字 | |
| 希望する形態 | 賃貸 ・ 売却 ・ その他() | |
| 空き家等の状況 | 用途 | 住宅・その他() |
| | 構造 | 木造・その他() (階建) |
| | 土地面積 | m ² (地目:宅地・雑種地・) |
| | 建物面積 | 1階 m ² 2階 m ² |
| | 間取り | (例:3LDK など) |
| | 建築時期 | (昭和・平成) 年 月頃 |
| | 関係書類 | ※所持しているものに丸をつけてください。 建築確認書・登記事項証明書・契約書・重要事項説明書 |
| | その他 | |
| 現地相談派遣 | 希望する ・ 希望しない | |
| 現地相談希望日 | 第一希望日 | 月 日 時ごろ |
| | 第二希望日 | 月 日 時ごろ |
| 空き家になった時期 | (昭和・平成) 年 月頃 | |
| 相談に対する 要望事項等 | | |

- 申込をされた個人情報には本相談業務の目的以外には利用いたしません。
- 本人・親族以外で空き家の活用に関する相談をご希望の方は所有者の委任状も合わせてご持参または送信してください。
- 宅建協会が日時の打合せのため、電話連絡しますので、日中につながる電話番号をご記入ください。
- 希望日は申込日から7日以降でお願いします。祝日、年末年始など特定日は派遣しておりません。
- 日時が確定後のキャンセルは2日前までにご連絡ください。連絡がなく無断でキャンセルは、以後、相談をお受けできません。

| | | | | | |
|------|--|-------|-------|----|--|
| 登録番号 | | 登録年月日 | 年 月 日 | 受付 | |
|------|--|-------|-------|----|--|