

■空家相談票

※相談者へのお願い:太枠に囲まれた6.~21.について、ご記入ください。

1.整理番号		2.受付日	令和	年	月	日	3.相談日	令和	年	月	日	
4.相談方法	電話	来訪	相談会来場		5.相談員名	①	③					
	その他()					②	④					
6.氏名					7.住所					8.年齢		
9.電話番号					10.携帯番号							
11.FAX					12.メールアドレス							
13.空き家等所有者との関係					14.空き家等住所							
15.建物の種別	戸建	共同	長屋	店舗付住宅	店舗	その他()		16.建物階数	階建			
17.建物の構造	木造	鉄骨造	RC造	ブロック造	その他()		18.建築年	年頃				
19.土地所有関係					20.借地料・借地期間等							
21.空き家等状況	空家 相続直後 近日中に空き家予定 入居中 人が住む以外で使用()											
22.相談タイプ	適正管理 リフォーム 売却 賃貸 解体 苦情 その他()											
23.空き家状況	①空き家になって何年? なった年?				③空き家になった背景・理由。空き家になる背景							
	②維持管理の状況											
24.相談内容					25.相談対応							
26.その後の経過					①	年月日						
					②	年月日						
					③	年月日						