

様式1

つくば市空き家等無料相談会予約票

相談者氏名	住所	電話番号
	〒	

※必ず連絡がとれる番号をご記入ください

1 参加を希望する回の相談会日程を記入し、希望する時間帯に○を付けてください。

日程	年 月 日			
第一希望	13時	14時	15時	16時
第二希望	13時	14時	15時	16時
第三希望	13時	14時	15時	16時
ご都合が合わない時間があれば、ご記入ください。				

2 相談物件の概要をご記入ください。

概要	土地 (所在地)	つくば市			地積	m <sup>2</sup>
	建物	階数： 延べ床面積：	階建 m <sup>2</sup>	構造	木造 軽量鉄骨造 その他( )	建築年 (明治・大正・昭和・平成・令和・西暦) 年
	所有者	(申込者との関係: )				
状況	現在空き家(空き家期間: 年 月)・今後空き家になる可能性がある物件					

3 相談内容をご記入ください。

相談内容 (例：親の空き家を相続することになるが、どうしたらよいか。)

相談時間は一組約40分です。相談内容をまとめたものや空き家の写真・建築関係資料(登記簿謄本、建築確認済証、固定資産税等の納税通知書など)を持参いただけると、相談がスムーズになります。  
 なお、ご記入いただいた個人情報は、本相談会に関する予約受付、相談員への連絡のためにのみ利用します。