

様式1 つくば市空き家等無料相談会予約票 2019年5月25日用

相談者氏名	住所	電話番号
	〒	

必ず連絡の取れる番号をご記入ください

1 希望する時間に○を付けてください。

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	つくば市			地積	m ²
	建物	階建 m ²	構造	木造 軽量鉄骨造 その他()	建築年	(明治・大正・昭和・平成・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物や空き家の写真・建築関係資料を持参いただければ、相談がスムーズになります。
ご記入頂いた個人情報は、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。