

牛久市空家等無料相談会 申込票

※ご記入いただいた個人情報は、本相談会に関する申込受付、相談員への連絡のためにのみ利用します。

氏名	住所	電話番号（携帯電話等）

1. 希望する時間があれば、○で囲んでください。

時間	第1希望	13:00	13:35	14:15	14:50	15:30
	第2希望	13:00	13:35	14:15	14:50	15:30
	第3希望	13:00	13:35	14:15	14:50	15:30

2. 相談物件の概要をご記入ください。

概要	所在地	牛久市			地籍	m ²
	建物	階建 m ²	構造	木造 軽量鉄骨造 その他（ ）	築年数	年
	所有者	（申込者との関係： ）				
状況	現在空家（空家期間： 年 月） ・ 今後空家になる可能性がある					

3. 相談内容をご記入ください。

相談主旨（例：親の空家を相続することになるが、どうしたらよいか。）
相談内容（相談したい内容を分かりやすくご記入ください）

相談時間はお一人約30分間です。相談内容をまとめたものや、空家の写真・建築関係資料等をご持参いただけると相談がスムーズになります。