

所有者No :
空き家相談票 所有者 問い合わせ日 :
 担当者 :

【相談者様情報】

フリガナ		生年月日	大・昭・平
氏名			年 月 日生
現住所			
職業		勤務先	
E-mail			
電話		FAX	
代理人の場合	(氏名)		(関係)

【物件情報】

現況	空き家 (空き家になった時期 年 月頃)			・	居住中
所有者様 ご希望	管理		売却		
	解体		賃貸		
	その他				
住所					
交通	駅 車・徒歩・バス 分				
間取り		所在階		階建	
土地面積	m ²	建築面積		m ²	
構造					
築年数	年				
増改築の有無	無・増築・改築 (年 月頃)				
駐車場	有・無	台	その他 ()		
家屋の状態	居住	可・不可 (年くらい)			
	補修	要・不要 ()			
	※賃貸の場合 借主における補修 可・不可				
その他					