

# 空家等の有効活用等に関する相談申込兼情報提供同意書

年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

私は、下記空家等の有効活用等に関する相談を申し込みます。

また、空家情報については、(一社)千葉県宅地建物取引業協会市川支部鎌ヶ谷地区相談員に情報を提供することに同意します。

申込者	住所			
	ふりがな 氏名			
	連絡先	電話 ※1	—	—
		携帯 ※1	—	—
		FAX	—	—
所有者との 関係	土地	本人・親族(続柄 )・その他 ( )		
	建物	本人・親族(続柄 )・その他 ( )		
土地	所在地	鎌ヶ谷市		
	面積	㎡		
建物	種別	一戸建ての住宅 ・ 共同住宅 ・ その他 ( )		
	構造	木造 ・ 鉄骨造 ・ その他 ( )		
	階数	地上 階建		
	延床面積	㎡		
	建築年月日	年	月	日
持参できる 書類	建築確認済証 ・ 設計図 ・ 登記事項証明書 ・ 契約書 その他 ( )			
相談内容	売却 ・ 賃貸 ・ 改修 ・ その他 ( )			
相談場所	現地 ・ 市役所 ・ その他 ( )			
相談希望日 ※2	第1希望日	年	月	日 ( )
	第2希望日	年	月	日 ( )

※1 相談員が日時調整のため電話しますので、日中つながる電話番号を記入してください。

※2 相談希望日は申込日から7日以降としてください。なお、祝日、年末年始などは相談をおこなっていません。

※ 記載された個人情報は、本相談業務以外には使用しません。

※ 日時確定後のキャンセルは3日前までにご連絡ください。連絡なく相談をキャンセルされた場合、以後の相談はお受けできなくなります。