

記入例

受付番号

「受付番号」欄には記入しないでください。

高松市空き家相談員相談業務申込書

※ 該当する□にチェック✓を記入してください。

○申込者

申 込 日	令和 ○年 ○月 ○○日		
氏 名	高松 太郎	所有者との関係	本人
住 所	高松市○○町○○番地○		
電 話 番 号	○○○ - ○○○ - ○○○○	日中でも連絡可能な番号をご記入ください。	

○相談する空き家について

所 在 地	高松市▲▲町▲▲番地▲		
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅	<input type="checkbox"/> 共同住宅	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ）
構 造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> 鉄骨造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他（ ）
階 数	2 階建		
建 築 時 期	昭和40 年頃	分かる範囲でおおよその時期をご記入ください。	
空き家となった時期	平成25 年頃	分かる範囲でおおよその時期をご記入ください。	

○相談を希望する空き家相談員（必ず第3希望までご記入ください。）

	相談員番号※	相談員氏名※
第1希望	0001	○○ ○○
第2希望	0022	▲▲ ▲▲
第3希望	1003	◇◇ ◇◇

※ 高松市空き家相談員名簿でご確認ください。

○相談したい内容

項目を選択してください。（複数可）

空き家の売却 空き家の賃貸 空き家の日常的な管理 空き家の解体 空き家の修繕

空き家を解体し、跡地を売却 その他（ ）

知りたいことがあれば、ご記入ください。

解体業者はどこに頼めば良いのか。

○情報提供の同意（必ずチェック✓をご記入ください。）

相談を希望する空き家相談員にこの申込書を提供することに同意します。

裏面の「ご利用時の注意事項」をご確認のうえお申し込みください。

インターネットからもお申し込みできます。 → 