**第３回空き家相談会　申込用紙**

**１　相談者情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 電話番号（日中につながりやすい番号） |
| 氏名 |  |
| FAX番号※ |
| 住所 | 〒 | |
| E-mail※ |  | |

※：FAX・E-mailアドレスが無い場合は、記入不要。ただし、オンラインを希望される方はE-mail必須。

**２　相談方法・希望日時**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談方法 | □会場で相談　　　□オンラインで相談 **※１０日のみ可能** | | |
| 第１希望 | □ 11月10日（月）  □ 11月11日（火） | **時間帯番号**  **※右記参照** | **・希望時間を以下から 選択してください。**  **① 9：00～　 ⑤13：00～**  **② 9：45～　 ⑥13：45～**  **③10：30～　 ⑦14：30～**  **④11：15～　 ⑧15：15～**  **⑨16：00～** |
| 第２希望 | □ 11月10日（月）  □ 11月11日（火） | **時間帯番号**  **※右記参照** |

**３　空家等の情報・相談内容　（本内容は、相談員にも情報共有いたします）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 空家等の情報 | 所在地 | 大野市 | | | | 建物  所有者 | | □相談者本人  □本人以外（　　　） | | |
| 建築年 | 明治・大正・昭和・  平成・令和・西暦 | | 年 | | 土地  所有者 | | □相談者本人  □本人以外（　　　） | | |
| 建物の  現状 | □居住中（将来空き家になる予定）  □空き家（空き家になって　　年経過） | | | | 火災保険 | | | □加入  □未加入 | |
| 下水処理の種類 | □下水道接続  □浄化槽  □汲み取り | 水道の  使用状況 | | □使用可  □使用不可 | | 温水設備の使用状況  （ボイラ-、電気温水器等） | | | □使用可  □使用不可 |
| 相談 内容 | **該当する項目に○をつけてください**  １．相続　　２．売却　　３．管理　　４．活用（賃貸含む）　　５．その他  **＜具体的な相談内容＞** | | | | | | | | | |

**４　個人情報の取り扱いについて**

提供いただいた個人情報は、**相談会実施に際して必要な範囲内でのみ利用**いたします。  
ただし、**相談会実施後に相談員より追加の回答を行う場合があります。その際の個人情報の提供可否について回答してください**。※回答がない場合、提供不可として取り扱います。

* 連絡先等の個人情報を、必要な範囲に限り提供しても問題ない。
* 提供不可

当日は、固定資産税課税明細書、登記簿謄本、建物の外観写真や図面、相続関係説明図、

賃貸借契約書などの参考資料を可能な限り用意願います。

**電話：0779-64-4800　FAX：0779-66-7708**

**E-mail　bosai@city.fukui-ono.lg.jp**