

空き家相談会申込書

令和 年 月 日

以下のいずれかでお申込み下さい。

- 1 同程度の内容をメールで送信してください。(こちらからメールいたします)
- 2 会津若松市役所危機管理課へ直接お申込みください。
- 3 会津若松市役所危機管理課へ電話してください。

申込者 住所
氏名
電話番号
Fax 番号
E-mail

相談する建物

申込者の権利関係	1 土地及び建物所有者 2 建物所有者 (土地は賃貸借) 3 その他 ()	
建物の所在地	会津若松市	
建物の状況 (概 略)	敷地面積	m ² ・ 不明
	延床面積	m ² ・ 不明
	建築時期	年ころ建築 ・ 不明
	駐車場	台可 ・ 不可
相談の概要	1 活用 (売却・賃貸) したい 2 管理したい (空気の入替、草刈など) 3 今後に備えたい 4 その他	
現在困っていること	1 相談先がわからない 2 連絡が取れない相続人がいる 3 その他	
その他の内容		

※いただいた情報は、会津若松市役所及び協力団体で共有いたします。
個人情報とは本事業の目的以外には利用いたしません。