

空主家相談会申込書

令和 年 月 日

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 土地及び建物の所有者 2 建物の所有者（土地は借地など） 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
相談したいこと	1 活用（売却・賃貸等）について 2 管理について（空気の入替、草刈りなど） 3 今後に備えたい 4 その他	
現在困っていること	1 どこに相談したら良いのか分からない 2 連絡が取れない相続人がいる 3 その他	
その他の内容 （事前に共有しておきたいことなど）		

※当日の相談をスムーズに進めさせていただくため、ご記入頂いた情報については事前に協力団体（福島県宅地建物取引業協会会津若松支部、空き家ネットワーク（一般社団法人シニア支援協会））と共有させていただきます。

なお、ご記入頂いた情報は本事業の目的以外には利用いたしません。