***松戸市空き家の有効活用等に関する相談申込及び情報提供同意書***

年　　月　　日

松戸市長様

 次の空き家の相談をしたいので、申し込みます。

　また、登録情報については、(一社)千葉県宅地建物取引業協会松戸支部相談員に情報を提供することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者記入欄 | 〒　　　　住所  |
| (フリガナ) 　  |
| 氏名  |
| 電話番号 | 携帯番号 |
| FAX | e-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| 所有権関係 | □土地・家屋の所有者　□建物の所有者□その他（　　　　　　　　 　　　　　） |
| 空き家の所在地 | 松戸市 |
| 希望する相談内容 | □賃貸　□売却　□その他（ 　　） |
| 空き家の状況 | 土地 | 土地面積 | ㎡（地目：宅地・雑種地） |
| 建物 | 種 　 類 | □居宅　□併用住宅　□倉庫　□その他（ 　　 　　 ）階層数（　　　　階建て） |
| 構 造 | □木造　□軽量鉄骨造　□鉄骨造　□その他（ 　 　　） |
| 建物面積 | 1階　　　　　㎡　　2階　　　　　　㎡ |
| 間取り | （例：3LDKなど） |
| 建築年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月頃 |
| その他 | 書類関係お持ちの書類 | □建築確認書　□登記事項証明書　□契約書等□その他（　　　　　　　　　　　 　　　　） |
| 現地相談派遣 | □希望する　□希望しない |
| 現地相談希望日 | 第一希望日　　　　月　　　日　　　　時ごろ |
| 第二希望日　　　　月　　　日　　　　時ごろ |
| 相談員に対する　要望内容等 |  |

○　申込をされた個人情報は本相談業務の目的以外には利用いたしません。

○　本人・親族以外で空き家の活用に関する相談をご希望の方は所有者の委任状も合わせてご持参または送信してください。

○　相談員が日時の打合せのため、電話連絡しますので、日中につながる電話番号をご記入ください。

○　希望日は申込日から7日以降でお願いします。祝日、年末年始など特定日は派遣しておりません。

○ 日時が確定後のキャンセルは２日前までにご連絡ください。連絡がなく無断でキャンセルは、以後、相談をお受けできません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 登録年月日 | 　年　　月　　日 | 担当 |  |