

担当課処理欄	
受付日	
決定連絡	

空き家等相談会 申込書

相談をご希望の方は、空家対策室に電話するか、申込書をファックス、郵送又は持参により空家対策室に提出してください。

① 空き家	所在地	奥州市		
	建築時期	年頃 ・ 不明	空き家時期	年 月頃から

② 相談者	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	氏名			
	住所			
	連絡先	(自宅電話番号)	(携帯電話番号)	

③ 所有者等	氏名			
	住所	※相談者と所有者が同じ場合は、記入の省略可		
	相談者から見た続柄	本人 ・ 配偶者 ・ 父母 ・ 子 ・ 孫 ・ その他()		

④ 相談内容	売却 ・ 売却(相続問題あり) ・ 購入 (該当する方に○)
	(具体的に)

相談希望日 時	第1希望	月 日 時 分頃	第2希望	月 日 時 分頃
---------	------	----------	------	----------

【日程及び会場詳細】

期日	時間	開催場所
2月17日(土)	午前10時から午後4時まで	本庁 地下A会議室
2月18日(日)	〃	〃

【時間割】

午前	10:00~
	10:30~
	11:00~
	11:30~
午後	13:00~
	13:30~
	14:00~
	14:30~
	15:00~
	15:30~

【留意事項】

- 空き家を購入したい方(空き家バンク利用登録者)は、「①空き家」と「③所有者等」の欄は記入不要です。
- 1組あたりの相談時間は20分以内です。
- 申込みが多いときは、相談をお断りする場合がございます。ご容赦ください。
- 相談日時は、空家対策室で調整・決定の上、申込者に連絡します。
- 提供いただいた個人情報、相談対応に必要な範囲でのみ利用します。