**空き家相談受付シート**

|  |  |
| --- | --- |
| 私（または親族）が所有する空き家とその敷地（以下、空家等）に関する相談を申し込みます。・個人情報を含む本シートを坂井市、アーバンデザインセンター坂井および協力事業者に提供することに同意のうえ申し込みます。・相談経過および結果について、坂井市、アーバンデザインセンター坂井および関係した協力事業者と共有することを同意のうえ申し込みます。 | **チェックのうえ、お申込み願います。****□同意します。** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談者 | ふりがな氏　　名 |  | 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 電話連絡可能時間帯　　　　　 　　時　　～　　　　　　　時 |
| メール |  | 連絡希望手段 | 電話 ・ メール ・ その他（　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物件概要 | 所在地　　 | 福井県坂井市　 |
| 区　　分 | □　所有者本人　□ 本人以外（所有者本人との関係　　　　　　　）　□ 利用希望者　□ その他（　　　　　　　　） |
| 土　地 | 【面 積】　　　　　　 　㎡（　　　　　　坪） | 【土地の権利】　□ 所有権　□ 所有権以外（借地など） |
| 建　物 | 【床面積】　１階　　　　　　　　 ㎡　　・　２階　　　 　　　　　㎡　 |
| 【構 造】　□ 木造　□ 軽量鉄骨造　□ 鉄筋コンクリート造　□ その他（　　　　　　　　）　□ 不明 |
| 【屋　根】　□　瓦　□　スレート　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 【用 途】　□ 戸建住宅　□ 共同住宅　□　長屋　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【空き家等になった経緯】＜記入例＞転居、実家に誰も住んでいない状態など |
| 【建築年月】　　　　　　　　　年　　　　　　月 | 【空家期間】　　　　　　　　年程度 |
| 【維持管理の状況】　□ 定期（　　　　　　回/月）　□ 不定期　□ 放置 （　　　　　　年） |

|  |  |
| --- | --- |
| 相談したいこと（該当項目にチェック） | 具体的な相談内容（困っていることを具体的にご記入ください） |
| * 売買や賃貸について
* 相続や登記について
* 管理代行について
* 解体について
* リフォームについて
* 家財の処分等について
* 法律について
* その他
 |  |

※相談内容によっては、協力事業者を紹介させていただきます。

提出先　　以下の窓口のどちらかに、持参、郵送FAX、メールのいずれかでご提出ください。

◆アーバンデザインセンター坂井（UDCS）

〒913-0045　坂井市三国町南本町三丁目6-51

電話番号:0776-50-3300　　メールアドレス:akiya@udcs.jp

◆坂井市　総合政策部　移住定住推進課　空家対策室

〒919-0592　福井県坂井市坂井町下新庄1-1

電話番号：0776-50-3036　　FAX：0776-66-2935　　メールアドレス：iju@city.fukui-sakai.lg.jp