**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専門家団体に提供することに同意のうえ申し込みます。・相談結果について、専門家団体から市に報告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（困っていることを記入） |
| * 売買や賃貸について
* 管理代行について
* 解体について
* リフォームについて
* 法律について
* その他
 |  |

※相談内容によっては、専門家団体を紹介させていただきます。

提出先　　　　　※持参、郵送FAX、メールのいずれかでご提出ください。

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

■TEL　0776-50-3036　■FAX0776-66-2935　■メール　iju@city.fukui-sakai.lg.jp