

様式第1号（第3条関係）

空家等相談申込書

年 月 日

東海村長 様

私が所有又は管理している空家等について、次のとおり相談を申し込みます。

〒 住 所	
ふりがな 氏 名	
電話番号	携帯番号
F A X	E-mail
物件所在地 東海村	
権利関係 建物 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 () 土地 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 ()	空家になった年 年 月 (年 か月)
相談内容 <input type="checkbox"/> 相続問題などの法律相談をしたい <input type="checkbox"/> 不動産登記（相続・売買・贈与・保存等）をしたい <input type="checkbox"/> 不動産登記（土地・建物の表示に関する登記等）をしたい <input type="checkbox"/> 建物の耐震診断・リフォーム等の費用を知りたい <input type="checkbox"/> その他 () 〔相談内容詳細〕	
受付番号 ※村記入欄	

本書に記載された情報について、必要に応じ、東海村が協定を締結している関係団体及び関係団体の会員に提供することに同意します。

申込者 _____ (印)
(自署又は記名・押印)

備考 相談内容に応じて費用が発生した場合は、自己負担となります。