

空家等相談申込書

年 月 日

常総市長 殿

住 所

氏 名

㊞

電話番号

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。

物件所在地	常総市	
物件の権利	建物	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者（相続人含む） <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	土地	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者（相続人含む） <input type="checkbox"/> 借地人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
相談内容	<input type="checkbox"/> 登記・相続等を整理したい <input type="checkbox"/> 交渉・和解等の相談を依頼したい <input type="checkbox"/> 不動産の適正価格を知りたい <input type="checkbox"/> 建物の耐震性や劣化状況などを診断してもらいたい <input type="checkbox"/> 増改築・リフォームの費用を知りたい <input type="checkbox"/> 維持管理（点検・清掃・除草等）を依頼したい <input type="checkbox"/> その他（ ） ┌ 相談内容詳細 └  ※ 売却・賃貸に関する媒介を依頼したい → 空家等バンク制度	

本書に記載された情報について、必要に応じ、常総市が連携協定を締結している関係団体等に提供することに同意します。

申込者 署名

㊞