

空家無料相談申込書・相談基本シート【事務局受付用】

<シート送付先> FAX\* (075) 255-6077

メール\* [akiya@kyoto-kenchikushikai.jp](mailto:akiya@kyoto-kenchikushikai.jp)

受付No. \_\_\_\_\_

(一社)京都府建築士会 会長 山領 正 様		相談申込日	令和	年	月	日
ふりがな 申込者氏名						
住所	〒					
TEL			FAX			
申込者区分	<input type="checkbox"/> 所有者又は管理者 <input type="checkbox"/> 所有者から委任を受けた者 <input type="checkbox"/> 購入予定者 ( <input type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 利用)					
	<input type="checkbox"/> 賃受予定者 ( <input type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 利用) ※所有者の同意を得ていますか <input type="checkbox"/> はい					
対象建築物 の所在地	〒 京都府					
建築年	明治・大正・昭和		年 (築	年)	※分かる範囲でご記入ください。	
構造・階数	木造 ( <input type="checkbox"/> 在来工法 <input type="checkbox"/> 伝統構法)・鉄筋コンクリート造・鉄骨造・その他 地上 ( ) 階/地下 ( ) 階					
建築物の形態	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 (申請住戸の数 戸/全 戸)					
延べ面積	全ての階の床面積合計 約		m <sup>2</sup> (	坪)	※分かる範囲でご記入ください。	
改修履歴	※分かる範囲でご記入ください。					
空き家として いる理由	(例) 相続の問題等					
相談の動機	(例) 付近住民からのクレームがあった等					
相談内容	(例) 空き家を賃貸住宅にするためのアドバイスがほしい。					
連絡の付か ない時間が あれば	午前 : 頃～ 午後 :		頃まで	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px;">                     ご相談対応時間                      午前 : 10:00～12:00 の間                      午後 : 13:30～16:00 の間                 </div>		
	相談担当者の業務によってはご希望の時間にすぐえない ことも有ることを了承ください。 無料の相談時間は基本30分以内とさせて頂いております。					

事務局相談受付者 \_\_\_\_\_