

高槻市空家相談員提案募集申込書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市長

住 所 _____
 申込者 氏 名 _____
 電 話 _____

高槻市空家相談員制度要綱第10条第2項に基づき、以下の相談について高槻市空家相談員への提案募集を申し込みます。

記

1 空家の概要

空家の住所	高槻市					
構 造	木造・非木造	建 て 方	一戸建て・長屋建て・共同住宅			
階 数	地上 階・地下 階	築後年数	年	空家年数	年	
所有者の人数	建物の所有者（ ）人		土地の所有者（ ）人			
申込者と所有者の関係	建物	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> 申込者と異なる（関係： ）				
	土地	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> 申込者と異なる（関係： ）				

2 相談内容

相談の概要	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 自己居住 <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> その他（ ）
相談の要旨	

3 誓約事項

<input type="checkbox"/>	以下に当てはまる場合、私が代表して申し込みます。 ①建物や土地の所有者が複数名の場合 ②建物や土地の所有者が申込者と異なる場合
<input type="checkbox"/>	以下の情報について、高槻市が空家相談員の全員に提供することに同意します。 ①空家の概要 ②相談内容 ③付近見取り図

【備考】相談内容については、記載事項のほか、申込者から聴取した情報を空家相談員に提供することがあります。申込者の住所・氏名・電話番号等について提供するものではありません。

4 提案結果

<input type="checkbox"/>	郵送による通知を希望 郵送先：（ ）
<input type="checkbox"/>	F A Xによる通知を希望 F A X：（ ）
<input type="checkbox"/>	メールによる通知を希望 メール：（ ）