

◆ (相談者の方は太枠部分をご記入下さい) ◆

空家等の総合相談申込票兼相談カード

相談日	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 []	
担当者氏名	相談員 ()	
相談のきっかけ	<input checked="" type="checkbox"/> 広報すぎなみ 区公式 HP・空家等対策チラシ・職員・知人等・その他()	
相談者住所	住所 杉並区阿佐谷南 5 丁目 15 番 1 号 ☎	03 (3312) 2111
相談者名	氏名 杉並 波介	
空家等所在地	杉並区 荻窪 東 1 丁目 2 番 3 号	
相談申込日	平成 28 年 1 月 10 日申込み	
相談種別	建物種別	戸建住宅・共同住宅・その他 ()
	内容種別	管理・解体/除却・売却・賃貸・その他 ()
相談内容	<input type="checkbox"/> 空き家の管理のこと <input type="checkbox"/> 相続人の範囲や不動産登記のこと <input type="checkbox"/> 更地にした後の売却のこと <input type="checkbox"/> 売却後の税金のこと	

相談結果の概要	-----	

相談結果	回答・保留 (後日回答)・他へ紹介 () その他 ()	

太枠のみ
ご記入ください

太枠のみご記入ください。
空き家に関して相談したい
ことをご記入ください。