

太枠のみ
記入願います。

空家等の総合相談申込票兼相談カード

(相談者の方は太枠部分をご記入ください)

相談日時	令和〇年〇月〇日 00:00~00:00※相談希望日時をご記入ください。	
相談のきっかけ	【広報すぎなみ・区公式HP・チラシ・職員・知人等・その他】から選択してください	
相談員氏名		
相談者	住所	杉並区 阿佐谷南5丁目15番1号
	氏名	杉並 波介
	☎	03(3312)2111
	✉	※オンライン相談の希望者は必ず記入してください。
空家等 所在地	住居表示	杉並区 荻窪東1丁目2番3号
	地名地番	※わかる方は記入してください。
建物種別		その他： 太枠のみ記入願います。
内容種別		その他： 太枠のみ記入願います。
相談種別		
相談内容		
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><ul style="list-style-type: none">○空家をどうしたらいいかわからない○空家を売却するか、賃貸に出すか迷っている○相続がまとまらず空家となっている○空家にかかる税金について不安がある○再建築不可の空家があるが、どうすればいいか etc...<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-top: 10px;">太枠のみ記入願います。 空家に関して相談したい ことを記入してください。</div></div>		
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()	

