千葉市

# 空き家相談シート

記載例

- 本相談事業は千葉市の事業であることを理解し、私（又は親族）が所有する空き家とその敷地（以下、空家等）に関する相談を申し込みます。
- 個人情報を含む本シートを専門家団体（表面参照）に提供すること、及び、相談内容、相談結果及び個人情報を含む本シートを千葉市に提供することに同意のうえ申し込みます。
  なお、千葉市に提供する情報の利用目的は、千葉市が本相談事業の利用に関する統計データを作成するため、及び、空家等の対応状況の把握のために限るものとします。

**チェックのうえ、お申込み願います。**
☑ 同意します。

## 【相談者及び空き家情報】　★は記入必須項目です。

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ<br>相談者氏名(★) | ○○　○○<br>○○　○○ | 住所<br>(★) | 〒○○○-○○○○<br>千葉市○○区○○町○○-○ |
| 連絡先<br>（電話番号★）<br>（メール★）※オンライン相談を希望する場合 | 電話　*** ー **** ー ****<br>ﾒｰﾙ　**********@******** | 連絡可能時間帯　14 時～　18 時（備考　月、水曜以外　）<br>FAX　ー　ー | |
| 空家等の所在地(★) | 千葉市　○○区　○○町　○○-○ | □市外（　） | |
| 用　途 | ☑一戸建ての住宅　□長屋　□共同住宅　□その他（　） | | |
| 構　造 | ☑木造　□鉄骨造　□その他（　）　□不明 | 階 数 | 階 |
| 築年数(★) | 築　40　年程度　（　年建築） | 空き家期間 | 5　年程度 |
| 所有（相談者との関係） | 建物　：　本人　・その他（　父名義　） | 土地　：　本人　・その他（　父名義　） | |

## 【相　談】　該当部分に○または記入してください（複数回答可）。　希望団体が不明な場合は○の記入は必要ありません。

| | |
|---|---|
| 相談項目(★) | 売買・賃貸・現況調査・修繕・リフォーム・耐震・解体・相続相談・登記相談・成年後見人制度<br>財産管理人制度・法律相談・紛争相談・相隣関係・維持管理・草刈・剪定伐採・清掃・片付け・その他 |
| 相談概要 | 父から相続した空き家を売却したいがそのまま売れるか、解体しなければ売れないか。<br>兄、姉と不仲で、遺産分割が決まっていない。<br>雑草が茂って苦情がきている。どこに相談したらよいか不明 |
| 希望団体 | 千葉県宅地建物取引業協会千葉支部・全日本不動産協会千葉県本部<br>千葉県建築士会・千葉司法書士会・千葉県弁護士会・千葉市シ… |
| ※1 相談方法 | 電話相談・対面相談　現地相談※2・オンライン※2<br>[第１希望]　○月　○日　午前・午後<br>[第２希望]　○月　○日　午前・午後 |
| お持ちの住宅資料 | 建物設計図書・登記事項証明書・建築確認済証・工事請負契約書・売買契約書・その他（　）<br>（上記の資料をお持ちでしたら、相談時にご用意ください。） |

相談内容を確認し、相談団体を決めるため,すまいのコンシェルジュよりご連絡いたします。

※1 対面相談、現地相談、オンライン相談は、団体により対応できる相談方法が異なります。
※2 現地相談・オンライン相談は、必ず希望日程（申込日から７日以降）をご記入ください。なお、必ずしも希望日に相談ができるとは限りません。

**日時が確定してからのキャンセルは３日前までに、すまいのコンシェルジュへご連絡ください。**
**また、連絡をせずに相談に来られなかった場合は、以後相談をお受けできませんので、ご注意ください。**

## 送　付　先

**すまいのコンシェルジュ　■TEL　043－301－6278　■FAX　043－301－6279**
**■メール　sumai@cjkk.or.jp**

【市記入欄】

| | | | |
|---|---|---|---|
| 市受付日 | 年　月　日 | 受付番号 | |
| 送付日 | 年　月　日 | | |
| 備　考 | | 担当者 | |

記入不要です