

空き家の管理等に関する届出書

年 月 日

安 城 市 長

(〒)

届出者 住所 _____

ふりがな

氏名 _____

電話 () _____

注意 太枠の中のみ記入してください。

空き家に関する事項	空き家所在地					
	空き家所有者	ふりがな	氏名 _____			
	用途	住宅・店舗・その他 ()				
	理由	相続・その他 ()				
連絡先に関する事項	設定	1 届出者に同じ				
		2 以下のとおり (〒 -) 住所 ふりがな 氏名 電話 ()				
情報提供に関する事項	<input type="checkbox"/> 同意しない <input type="checkbox"/> 同意する (同意する場合、下記詳細についてご記入ください。)					
	提供先	<input type="checkbox"/> 近隣住民 <input type="checkbox"/> 不動産業者 <input type="checkbox"/> 購入希望者 <input type="checkbox"/> Webサイト				
	提供内容	<input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 所有者名 <input type="checkbox"/> 所有者住所 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	目的	近隣住民には、空家の管理や緊急時の連絡先として、それ以外は売買等の利活用のために情報を提供することとし、それ以外の内容には使用しません。				
市処理欄	課長	主幹	係長	担当	管理番号	
					カルテ	
					DB	
					GIS	