

不動産・空き家無料相談会 申込用紙

空欄部分について記載いただき、該当する に✓を入れてください

申込日

令和5年

月

日

1. 建物の情報や申込者などについて

建物所在地			
申込者氏名	フリガナ		
申込者住所	〒		
申込者連絡先	電話 — —	FAX	— —
申込者の間柄	<input type="checkbox"/> 所有者	<input type="checkbox"/> 所有者の家族・親戚	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他 ()
所有者氏名 ※申込者と同じ場合 記載不要	フリカナ		
参加予定者	<input type="checkbox"/> 申込者のみ	<input type="checkbox"/> 所有者と申込者	<input type="checkbox"/> その他 ()

2. 希望する時間帯について

11月11日(土)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 希望なし
-----------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

3. 相談したい内容について

管理	売買	解体	相続 遺言	建物登記	成年後見 家族信託	その他
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
現在の建物の 管理状況について 教えてください						
相談内容に関して お書きください						

※令和5年10月13日(金)までに市の窓口へ持参、郵送(必着)、FAX又はチラシ掲載のQRコードにてお申し込みください。

空欄部分について記載いただき、該当する に✓を入れてください

申込日

令和5年 10 月 1 日

1. 建物の情報や申込者などについて

建物所在地	安城市桜町18番23号		
申込者氏名	フリガナ アンジョウ タロウ 安城太郎		
申込者住所	〒 446-0041 安城市桜町17番11号		
申込者連絡先	電話 0566-76-1111	FAX 0566-76-1112	
申込者の間柄	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 所有者の家族・親戚 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他()		
所有者氏名 ※申込者と同じ場合記載不要	フリカナ		
当日の参加予定者	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者のみ <input type="checkbox"/> 所有者と申込者 <input type="checkbox"/> その他()		

2. 希望する時間帯について

11月11日(土)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input checked="" type="checkbox"/> 希望なし
-----------	-----------------------------	-----------------------------	--

3. 相談したい内容について

管理	売買	解体	相続 遺言	建物登記	成年後見 家族信託	その他
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
現在の建物の管理状況について教えてください		引っ越しをして、現在は住んでいない。				
相談内容に関してお書きください		売却したいので、どうしたらいいか聞きたい。				

※令和5年10月13日(金)までに市の窓口へ持参、郵送(必着)、FAX又はチラシ掲載のQRコードにてお申し込みください。