

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6年 8 月 1 日

1. 建物の情報や申込者などについて

建物所在地	<b>安城市桜町18番23号</b>	
申込者氏名	フリガナ <b>アンジョウ タロウ</b>	
	<b>安城太郎</b>	
申込者住所	〒 <b>446-0041</b> <b>安城市桜町17番11号</b>	
申込者連絡先	電話	FAX
	<b>0566-76-1111</b>	<b>0566-76-1112</b>
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

9月14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		<b>引っ越しをして、現在は住んでいない。</b>				
相談内容に関してお書きください		<b>売却したいので、どうしたらいいか聞きたい。</b>				

※令和6年8月16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。