

空き家相談会申込書

1. 相談者情報

ふりがな		電話番号（携帯電話がある場合は携帯電話） ()
氏名		FAX 番号 ()
住所	〒	

2. 空き家情報等

空き家所在地	須坂市		
築年数 (経過年数)	年	空き家になってからの年数	年
相談希望 日程	ご希望の日程をお選びください。(第1回：8月9日、第2回：8月14日) 【希望日】8月 日		
時間	ご希望の時間帯を第3希望までお選びください ① 13時30分 ②14時 ③ 14時30分 ④ 15時 ⑤15時30分 ⑥16時 【第1希望】 時 分【第2希望】 時 分【第3希望】 時 分		
相談内容	該当する項目に○をつけてください 1. 相続 2. 売却・賃貸 3. 管理 4. 活用 5. その他 相談内容		

※提供いただいた個人情報は、次の必要な範囲内で利用いたします。

- 1 空き家相談会実施に際して必要な範囲。
- 2 相談会後に須坂市が行う空き家解消のために行う事業に必要な範囲。
- 3 相談会後に（一社）すざかランドバンクが空き家解消のために行う事業に必要な範囲（本人様の同意を得ずに外部に情報を提供することはありません）。

※FAX、Eメールでお申し込みの場合は、改めて相談時間をご連絡いたします。

※ご希望の時間帯に添えない場合がございます。

※「空き家相談会申込書」は市ホームページからもダウンロードいただけます。

空き家相談会のお申込み・問い合わせ

須坂市まちづくり課住宅政策係

TEL:026-248-9007 / FAX:026-248-9040

Eメール:s-machidukuri@city.suzaka.nagano.jp