

別記様式（第3条関係）

聖籠町空き家等活用コンサルティング依頼申込書

年 月 日

聖籠町長 様

次の空き家等に係る売買、交換若しくは賃借についての情報の提供又は助言を受けたいので、申し込みます。

この書面の写しが公益社団法人新潟県宅地建物取引業協会に送付され、ここに記載された情報がこの事業の目的のために使用されることに同意します。

申 込 者 記 入 欄	申 込 者	住 所	〒 -
		ふりがな 氏 名	
		電 話 番 号	()
		ファックス番号	()
		申 込 者 の 権 利 関 係	<input type="checkbox"/> 土地及び建物の所有者 <input type="checkbox"/> 建物の所有者 <input type="checkbox"/> その他 ()
	空 き 家 等 の 状 況	所 在 地	聖籠町大字
		土 地 面 積	m ² (地目:)
		建 築 物 の 用 途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 店舗兼住宅 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他 ()
		建 築 物 の 構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 ()
		建 築 物 の 面 積	1階: m ² 、2階: m ² 、3階 m ²
		建 築 物 の 間 取 り	(例: 3LDKなど)
		建 築 時 期	(昭和・平成) 年頃
	空 き 家 等 に な っ た 時 期	(昭和・平成) 年頃	

※ 申込者本人が確認できる書類（自動車運転免許証、健康保険証、旅券等）を提示ください。また、郵送による申込みの場合は当該書類の写しを提出ください。

受付日	年 月 日	写し送付日	年 月 日
-----	-------	-------	-------