

空き家活用相談票

(相談希望者)

住所	〒 ×××-×××
	南国市●●△×番地
(フリガナ) 氏名	南国 太郎
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
携帯番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
FAX番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
email	△△△@△△△



この票は、空き家及びその敷地を売却又は賃貸したい場合に提出していただくものです。本票に記入される情報は、不動産業者が相談対応を行うための基礎資料となりますので、**★わかる範囲で可能な限り詳細に、すべての項目について**ご記入いただきますようお願いいたします。
 ※空き家等実態調査アンケートと重複する項目もありますが、その場合も必ずご記入ください。

① 空き家及びその敷地の所在地をお教えてください。

所在地	南国市 〇〇××番地×
-----	-------------

② 空き家について

(1) 空き家の所有者情報をお教えてください。※わかる範囲で、できるだけ詳細に記入してください。

住所	〒 〇〇〇-〇〇〇 南国市△△××番地×			
氏名	(フリガナ)	ナンコク ハナコ	電話番号	●●●-●●●
		南国 花子	携帯番号	●●●-●●●
FAX番号	●●●-●●●	email	●●●@●●●●●●●●	

(2) あなた（相談希望者）と空き家所有者の関係をお教えてください。

<input type="checkbox"/> 所有者本人	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者の相続人 (南国 太郎)
<input type="checkbox"/> その他 ()	

※「所有者の相続人」又は「その他」と答えた方は、所有者との関係をできるだけ詳細に記入してください。

※上記質問で「所有者の相続人」と答えた方は、別紙「相続関係図記載例」を参考に別紙「相続関係図（空き家）」を作成して、本票に添付してください。

【裏面も必ず記入してください】

(3) 建築年等についてお教えてください。※わかる範囲で記入してください。

建築年	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="text"/> 〇〇年頃	空家歴	<input type="text"/> 〇〇年
構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 不明	階数	<input type="text"/> 〇階建

③ 敷地について

(1) 敷地の所有者情報をお教えてください。※わかる範囲で、できるだけ詳細に記入してください。

住所	同上		
氏名 <small>(フリガナ)</small>	電話番号		
	携帯番号	同上	
FAX番号		email	

(2) あなた（相談希望者）と敷地所有者の関係をお教えてください。

<input type="checkbox"/> 所有者本人	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者の相続人（ 南国 太郎 ）
<input type="checkbox"/> その他（	）

※「所有者の相続人」又は「その他」と答えた方は、所有者との関係をできるだけ詳細に記入してください。

※上記質問で「所有者の相続人」と答えた方は、別紙「相続関係図記載例」を参考に別紙「相続関係図（敷地）」を作成して、本票に添付してください。

(3) 敷地の地目についてお教えてください。※わかる範囲で記入してください。

登記簿上の地目	<input checked="" type="checkbox"/> 宅地 <input type="checkbox"/> 雑種地 <input type="checkbox"/> 田 <input checked="" type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> 原野 <input type="checkbox"/> 不明
---------	--

④ ご希望の不動産活用方法についてお教えてください。

<input type="checkbox"/> 売却のみ希望	<input type="checkbox"/> 賃貸のみ希望	<input checked="" type="checkbox"/> 売却又は賃貸希望
---------------------------------	---------------------------------	--

⑤ 過去に他の業者にご依頼されていたかどうかお教えてください。※ある方は業者名をお教えてください。

<input checked="" type="checkbox"/> ある(業者名： 〇〇不動産)	<input type="checkbox"/> ない
---	-----------------------------

⑥ 不動産業者の紹介を行うにあたっての承諾事項 ★

- (1) 本票及び空き家等実態調査アンケートの情報を不動産業者に提供すること
- (2) 空き家と敷地の所有者が異なる場合は、双方が売却・賃貸することに合意し、必要となる手続きに対して協力すること
- (3) 市は、高知県宅地建物取引業協会又は全日本不動産協会高知県本部に対し、空き家及びその敷地の活用相談に対応する不動産業者の選定を依頼する
- (4) 市は、本票の提出を行った相談希望者と不動産業者との相談及びその後の契約等に関して介入しない

私は、上記事項の内容を理解し、承諾いたします。また、不動産業者との相談及びその後の契約等において損害が生じた場合でも、市に対していっさいの責任を問わないことを誓約します。

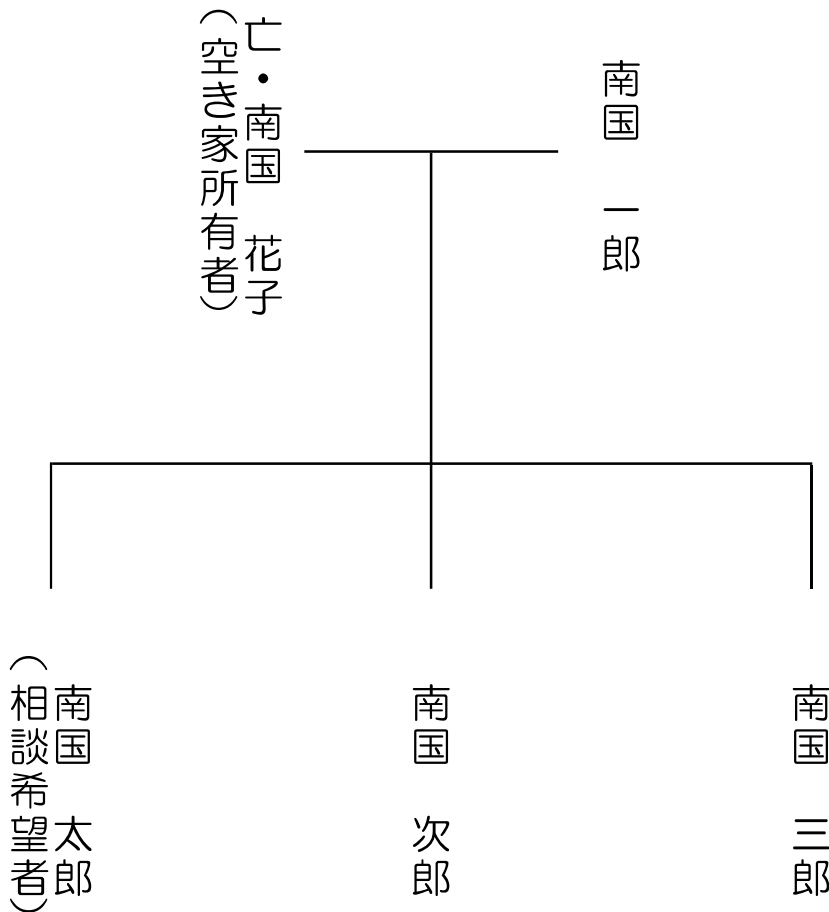
令和 ◆ 年 〇月 〇日

南国市長 様 ※全て記載した後、⑥の(1)~(4)までの承諾事項をご確認の上で、↓の名前とハンコをお願いします。

相談希望者（氏名）

南国 太郎

南
国
印



敷地・空き家の相続関係をわかる範囲で、できるだけ詳細に記入してください。

別紙「相続関係図（敷地）」

※空き家の相関図と同じであれば、【同上】と記載してください。

【照会番号：※市職員が記載します。】