

空き家無料相談会（令和7年9月20日（土））相談カード

※太枠内の記入をお願いします。

相談員	企業・団体名		相談員						
相談者	氏名								
	住所								
	電話番号								
	相談物件	自己所有	・	親族所有（ ）					
相談内容	<input type="checkbox"/> 相続	（ ）							
	<input type="checkbox"/> 売却	（ ）							
	<input type="checkbox"/> 無償譲渡	（ ）							
	<input type="checkbox"/> その他全般	（ ）							
空家の状況	現況	<input type="checkbox"/> 空家	<input type="checkbox"/> 入居中						
	住所								
	建築年	昭和	年						
	構造	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> その他（ ）						
	土地	<input type="checkbox"/> 借地	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> その他					
【相談希望時間】 希望する時間帯に○をつけてください。									
※相談内容を売却と無償譲渡のように複数希望する場合は、それぞれ希望時間帯を選択してください。									
※他自治体と合同開催のため、相談ブースの状況によってはお待ちいただく場合がございます。									
相談事業者	相談内容	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧
		10:30 11:00	11:00 11:30	11:30 12:00	12:00 12:30	12:30 13:00	13:00 13:30	13:30 14:00	14:00 14:30
北海道行政書士会	相続								
全日本不動産協会	売却								
0円都市開発（同）	無償譲渡								
旭川信用金庫	その他全般								
(株)GLOCAL	空き家利活用	説明会		説明会		説明会		説明会	
【相談者の相談内容】									
【相談者への対応内容】									
【今後の方針】									