## 令和7年9月27日(土) 笠間市空家等無料相談会 予約票

※ご記入いただいた個人情報は、本相談会に関する予約受付、相談員への連絡のためにのみ利用します。

申込者氏名	住所	電話番号(携帯電話等)
カナ	<del>=</del>	
漢字		

1 希望する時間があれば、○で囲んでください。

第一希望	13時~14時 14	時~15時 15時~16時	
第二希望	13時~14時 14	.時~15時 15時~16時	
第三希望	13時~14時 14	時~15時 15時~16時	

$\circ$	<b>ルロ 和歌へに分かす</b>	半についっかこってがよい
2	当日,怕談云に参川9る/	\数について教えてください。

Д	
---	--

3 相談物件の概要をご記入ください。

_									
	所在地						土地面積		m²
概要	建物	階建 ㎡	構造	木造 軽量鉄骨造 その他( )		築年数		年	
	所有者					(申込者	皆との関係:		)
	状況	現在空家(3	空家期間:	年	月)	今後空	図家になる可能	性がある	·

4 相談内容をご記入ください。

相談主旨(例:親の空家を相続することになるが,どうしたらよいか。)
相談内容(相談したい内容を分かりやすくご記入ください)

相談時間はお一人約50分間です。

相談内容をまとめたものや、空家の写真・建築関係資料等をご持参いただけますと、相談がスムーズになります。