別記第8号様式(第10条関係)

年　　月　　日

長洲町長　　　　　　　　様

空家相談報告書

１　相談員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談日 | 年 月 日 |  | |
| 事業者名 |  | 相談員氏名 |  |

２　相談者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談者名 |  | 相談方法 | □電話　　□来訪  □その他（ ） |
| 相談者の住所  及び連絡先 | ＴＥＬ（ ） － | | |

３　空家

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 空家の所在地 | 長洲町大字 | |
| 用途 | □住宅　　□併用住宅　　□倉庫　　□その他（ ） | |
| 構造 | □木造　　□その他（ ）　　　　　 （　　階建） | |
| 建築面積 | １階　　　　㎡　　２階　　　　㎡　　　　合計　　　　㎡ | |
| 間取り | （例：３ＬＤＫなど） | |
| 建築年月日 | 昭和・平成・令和　　　　　　年　　　　　　月頃 | |
| 空家になった時期 | 昭和・平成・令和　　　　　　年　　　　　　月頃 | |
| 建物の所有者  住所・氏名 | 住所：  氏名： | |
| 土地の所有者  住所・氏名 | 住所：  氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□建物の所有者と同じ | |
| 建物所有者と相談者との関係 | |  |

４　相談内容

○相談の要旨

|  |
| --- |
|  |

○相談結果

|  |
| --- |
|  |

※相談内容については、任意様式でも可

○今後の意向確認

|  |
| --- |
| （１）□引き続きの相談を希望  ⇒相談員からの連絡　　□可　　□不可  （２）□長洲町空家バンクへの登録希望　　□有　　□無  （３）□司法書士等への相談希望　　□有　　□無  ※管理は所有者等の責任において行っていただくよう説明をお願いします。  （４）□特段の希望なし  （５）□今後の連絡は不要 |

※２回目以降の相談継続案件の場合、上記３の記述については省略可

【備考】報告書を作成後、町へ提出してください。（相談内容が軽微な問い合わせや事実関係の確認などの場合は報告書の作成は必要ありません。）