

# ※記入例

様式第1号

空き家等相談申込書

令和 3 年 5 月 1 日

日立市長 殿

私が所有又は管理している空き家等について、次のとおり相談を申し込みます。

〒317-8601	
住 所 日立市助川町1丁目1番1号	
(フリガナ) ヒタチ タロウ	
氏 名 日立 太郎	
電話番号 0294-22-3111	携帯番号 090-xxxx-xxxx
FAX 0294-21-7750	E-mail toshiseisaku@city.hitachi.lg.jp
対象物件 住居表示 日立市 助川町 1 丁目 4 番 1号	
所 在 日立市 助川町 1 丁目 173 番	
権利関係	
建物 <input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 (相続人含む) <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
土地 <input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 (相続人含む) <input type="checkbox"/> 借地人 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
相談内容	
<input checked="" type="checkbox"/> 売却・賃貸に関する媒介契約を依頼したい	
<input type="checkbox"/> 公益社団法人茨城県宅地建物取引業協会	
<input type="checkbox"/> 公益社団法人全日本不動産協会茨城県本部	
<input type="checkbox"/> 権利関係を整理したい	
<input type="checkbox"/> 建物の耐震性や劣化状況などを診断してもらいたい	
<input type="checkbox"/> 増改築・リフォームの費用を知りたい	
<input type="checkbox"/> 管理 (見回り・清掃・除草等) を依頼したい	
<input type="checkbox"/> その他 ( )	
相談内容詳細	
空き家の売却をお願いしたい。家財などが残ったままだがこのまま売りたい。	

どちらか  
1つを選んで  
ください。

相談したい内容  
にチェックをつ  
けてください。

本書及び空き家等物件調査書に記載された情報について、必要に応じ、日立市が連携協定を締結している関係団体等に提供することに同意します。

申込者 署名 日立 太郎 押印 不要