

様式第1号（第3条関係）

## 空家等相談申込書

年 月 日

小松島市長 様

住 所

氏 名

電 話

空家等に関する相談をしたいので、次のとおり申込みます。

所有者等	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人（ ） <input type="checkbox"/> その他	
所在地	小松島市	
空家等の 構造等	形態種別	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋・共同住宅 <input type="checkbox"/> その他
	構造種別	<input 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"/> その他（ ）
	規模	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て以上
	延べ床面積	m <sup>2</sup>
	建築年月日	年 月 日
相談事項	<input type="checkbox"/> 改修リフォーム <input type="checkbox"/> 除却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 価格調査 <input type="checkbox"/> 活用 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 管理（ <input type="checkbox"/> 草刈り <input type="checkbox"/> 見回り）	
空家等の現状		
希望団体		

添付資料

- ・所有者等確認書類
- ・空家等情報提供に関する同意書

備考

- ①所在地が小松島市内にある空家等の所有者等が申請の対象者となります。
- ②申請者と所有者等（法定相続人を含む。）が異なる場合は申請できません。
- ③所有者等が申請できない場合は、委任状を添付してください。
- ④空家等に関する相談・依頼は、連携協定団体と行っていただきます。