

受付日※

番号※

令和8年度渋川市日曜空き家相談会申込書

1 相談者について	
氏名 ふりがな	
関係	所有者 / 管理者 / 相続人 / その他 ()
住所	郵便番号 ()
連絡先	(市より確認の電話をいたしますので、必ずつながる番号の記載をお願いします。)
2 相談物件について	
所在地	渋川市
構造	木造・RC造・CB造・()造 / 階建て
床面積	m ² (1階 m ² / 2階 m ²)
敷地面積	m ²
3 相談内容について(事前予約制、1組30分)	
希望時間 (希望に☑)	☐ 何時でも可 ☐ 前半希望 ☐ 後半希望 相談内容及び相談員の空き状況に応じて全6枠の中で調整の上、ご連絡いたします。
希望相談方法	市役所に来庁し相談 ・ オンライン (zoom) で相談
希望相談員 (希望に○)	司法書士・行政書士・宅地建物取引士・不動産鑑定士 土地家屋調査士・シルバー人材センター・希望なし
【相談内容について】 (出来る限り具体的に記入してください。)	
(枠が足りない場合裏面に記載してください)	
4 市記入欄	
対応者	

(注)・「受付日※」及び「番号※」を必ず記入する。