様式１（第２条関係）

京都市都市計画局 住宅室住宅政策課　提出用

空き家相談票

１　相談員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談員氏名 |  | 相談員登録番号 |  |
| 相談日 | 年　　 月　　　日 | 相談受付番号 |  |

２　相談者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談者名 |  | | 相談受付方法 | 電　話・来　訪  その他（　　　） |
| 相談者の住所  及び電話番号 | | 〒　　－  TEL:（　　　　　）　　　－ | | |

３　空き家物件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物件の所在地 | | 〒　　　－  　　　　区 | | | | | | | |
| 構造等 | 木造・非木造・一戸建て・長屋建て・共同住宅 | | | | | | 階数 | 地上　　階・地下 　階 | |
| 物件の主要用途 | | |  | | 築後年数 | 年 | | 空き家年数 | 年 |
| 物件の所有者 | | |  | | | | | | |
| 土地の所有者 | | | 物件の所有者と同じ・異なる  異なる場合（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 所有者と相談者との関係 | | | |  | | | | | |

４　相　談

○相談の要旨

|  |
| --- |
|  |

○相談への対応

|  |
| --- |
|  |

○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　□　不可  　　　　　　　　　　　　　　　　□　可  （２）□　特段の希望なし  （３）□　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２・３の記述については省略できる。

【備考】この相談票は、相談を受けた翌日までに提出してください。