



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **相談者の情報** | （ふりがな）  **お 名 前** |  | **参加人数** |  | 人 |
| **電話番号**  ※日中連絡可能なもの |  | **メールアドレス** |  | |
| **住　　所** |  | | | |
| **相談したい空き家の所在地（住所）** | |  | | | |
| **相談したいテーマ**  ※該当するものにレ点（複数選択可） | | 売却　賃貸　修繕・補修　リフォーム　解体　家財整理  相続　管理代行　補助金　その他（　） | | | |
| **具体的な相談内容** | |  | | | |
| **希望する相談会場**  ※該当するものにレ点 | | 9/29(土)▶甲府会場　 　　11/4(日)▶身延会場  11/17(土)▶甲州会場　 　12/1(土)▶富士吉田会場 | | | |
| **希望する時間**  ※相談時間は1時間程度となります | | 14：15～15：15　　　　15：30～16：30 | | | |

※上記項目の記入は、わかる範囲で結構です。

※申し込み後、事務局（公益社団法人山梨県宅地建物取引業協会）より、ご予約の成否、相談日時についてご連絡を差し上げます。事務局から連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。

|  |
| --- |
| お申し込みいただいた空き家物件については、事前に物件調書（登記情報、地図、外観写真など相談対応に必要な基本情報）を作成します。相談会をスムーズに進めるため、上記お申し込み内容とともに物件調書を相談員（専門家）に提供することにご同意いただけますか？　※該当するものにレ点 |
| 同意する　　　　　　|　　　　　　　同意しない |

※ご提供いただいた個人情報は、本業務（オール山梨 空き家セミナー＆無料相談会）以外には使用いたしません。

