

空家等相談申込事前チェックシート

相談地	柏市
-----	----

相談者等について

相談者等	相談者氏名等 (代理者名)	氏名:	住所:	電話:
		<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 代理者		携帯番号:
				Email:
	代理者の場合(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 近隣 <input type="checkbox"/> 他()		

空家等に関する事項

建物等に関する項目	建築年	年築	階数・延床面積	階建 m²	
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造 その他()	建物の種別	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同 <input type="checkbox"/> その他()	
	建築確認済証・検査済証番号等				
	所有形態	<input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 賃貸使用 <input type="checkbox"/> 他()			
	所有の経過	<input type="checkbox"/> 相続(共有) <input type="checkbox"/> 相続(個人) <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 他()			
	これまでの利用形態	<input type="checkbox"/> 自己居住 <input type="checkbox"/> 親族が居住 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 他()			
	改修履歴	<input type="checkbox"/> あり(時期・部分) <input type="checkbox"/>なし			
	建物の維持管理	<input type="checkbox"/> 自主管理 <input type="checkbox"/> 事業者委託 <input type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 解体予定			
	建物の維持管理状況	<input type="checkbox"/> 1ヶ月以内毎 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内毎 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内毎 <input type="checkbox"/> 1年以内毎 <input type="checkbox"/> 不定期			
	空家期間	<input type="checkbox"/> 空家時期 年 月～ <input type="checkbox"/> 家財置き場等として利用			
	空家で心配していること	<input type="checkbox"/> 防災・防犯 <input type="checkbox"/> 近隣への迷惑 <input type="checkbox"/> ゴミ等の投棄 <input type="checkbox"/> 草木の繁茂 <input type="checkbox"/> 他()			
	空家になっている理由	<input type="checkbox"/> 自宅がある <input type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> 貸すのが不安 <input type="checkbox"/> 他()			
	所有を引き継ぐ方の有無	<input type="checkbox"/> 後継ぎがいる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 他()			
	空家に愛着があるか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ある程度 <input type="checkbox"/> どちらとも <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない			
	所有者が思う建物の良さ				
敷地	所有形態	<input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 賃貸使用 <input type="checkbox"/> 他()			
	所有の経過	<input type="checkbox"/> 相続(共有) <input type="checkbox"/> 相続(個人) <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 他()			
	用途地域等				
	接する道路	幅員	m	道路種別 国路・県道・市道・私道	

意向

家屋の保存・活用の意向	<input type="checkbox"/> 自分自身で活用したい	<input type="checkbox"/> 親, 子, 親族に活用してほしい
	<input type="checkbox"/> 使いたい人がいれば, 貸したい	<input type="checkbox"/> 公的な利用者に貸したい
	<input type="checkbox"/> 売りたい(価格: 円程度)	<input type="checkbox"/> 壊したい
	<input type="checkbox"/> 空家等の管理方法がわからない	<input type="checkbox"/> どうしたらよいかわからない
相談事項の主旨	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> リノベーション <input type="checkbox"/> 他()	
相談事項 (自由記載)		

※ わかる範囲でご記入ください。

専門家とのご相談を希望される方についても、効果的なご相談を行うため、この情報及び窓口でご相談した情報を含め、柏市と協定を締結した団体の専門家との相談でも本票をお使いください。

空家相談シート

柏市都市部住宅政策課

相談日: H 年 月 日

	相談受付番号			
相談地				
対象地の所在地		柏市		
相談者等について				
相談者等	相談者氏名等 (代理者名)	氏名:	住所:	
		年齢:	電話:	
		職業:	FAX:	
	代理者の場合(本人との関係)	<input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 近隣 <input type="checkbox"/> 他()		携帯番号:
建物に関する事項				
建物に関する項目	所有形態	<input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 賃貸使用 <input type="checkbox"/> 他()		
	所有の経過	<input type="checkbox"/> 相続(共有) <input type="checkbox"/> 相続(個人) <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 他()		
	現在の利用形態	<input type="checkbox"/> 自己居住 <input type="checkbox"/> 住居(賃貸) <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 他()		
	これまでの利用形態	<input type="checkbox"/> 自己居住 <input type="checkbox"/> 親族が居住 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 他()		
	改修履歴	<input type="checkbox"/> あり(時期・部分:) <input type="checkbox"/> なし		
	家屋等の維持管理状況	<input type="checkbox"/> 自主管理 <input type="checkbox"/> 事業者委託 <input type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 他()		
	維持管理を行っていない場合	<input type="checkbox"/> しようと思っている <input type="checkbox"/> さほど思っていない <input type="checkbox"/> 解体予定		
	空家期間	<input type="checkbox"/> 空家時期: 年 月～ <input type="checkbox"/> 居住中		
	空家で困っていること	<input type="checkbox"/> 防災・防犯 <input type="checkbox"/> 近隣への迷惑 <input type="checkbox"/> ゴミ等の投棄 <input type="checkbox"/> 草木の繁茂 <input type="checkbox"/> 他()		
	空家になっている理由	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> 貸すのが不安 <input type="checkbox"/> 他()		
	所有を引き継ぐ方の有無	<input type="checkbox"/> 後継ぎがいる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 他()		
	空家に愛着があるか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ある程度 <input type="checkbox"/> どちらとも <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない		
	景観的に所有の空き家は	<input type="checkbox"/> 一部と思っている <input type="checkbox"/> さほど気にしたことがない <input type="checkbox"/> 関係ない		
	所有者が思う建物の良さ	<input type="checkbox"/> 特筆すべき点:		
	空家のあるまち(景観)への愛着	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ある程度 <input type="checkbox"/> どちらとも <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない		
	所有者の今後の意向	<input type="checkbox"/> 売却(価格: 円程度) <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> 他()		
	所有家屋の保存・活用の意向	<input type="checkbox"/> 自分自身で活用したい <input type="checkbox"/> 親, 子, 親族に活用してほしい <input type="checkbox"/> 使いたい人がいれば, その人に貸して, 活用してほしい <input type="checkbox"/> 売る, または取り壊すなど早く処分したい <input type="checkbox"/> 何もするつもりはない		
	土地に関する事項			
	所有形態	<input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 賃貸使用 <input type="checkbox"/> 他()		
	所有の経過	<input type="checkbox"/> 相続(共有) <input type="checkbox"/> 相続(個人) <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 他()		
	所有者等の意向及び質問 (自由記載)			
備考				