

空き家・空き地など 物件情報 提供票

NPO法人 住まい安心サポート秋田

これは「空き家・空き地の物件情報」をご提供いただく際に使う提供票です。

「*」印は必須項目ですので忘れずにご記入ご確認をお願いいたします。

提供年月日 *	平成 年 月 日	所属	<input type="checkbox"/> 住まい安心見守り隊
情報提供者	氏名 *	電話番号 *	
	住所	〒	

物件概要	種別 *	<input type="radio"/> 空き家 <input type="radio"/> 空き地		
	所在地 *	〒 目印となる建物など ()		
	敷地面積 *	m ²		
	建物床面積	1階	m ²	
2階		m ²		
合計面積		m ² () K () DK () LDK		

物件所有者	氏名 *	電話番号 *	
	住所	〒	

物件利活用計画	建物 *	<input type="radio"/> 現在、建築・改築・改修・修繕を計画、または検討している <input type="radio"/> 将来、建築・改築・改修・修繕を計画、または検討する予定がある <input type="radio"/> 建物を解体し、更地にする予定がある <input type="radio"/> なし（現況のまま）	
	貸家貸地 *	<input type="radio"/> 一般的な貸家貸地にする <input type="radio"/> 親戚や知人に対して貸家貸地にする <input type="radio"/> なし	
	売却 *	<input type="radio"/> 直ちに売却したい <input type="radio"/> 平成 () 年 () 月頃までに売却したい <input type="radio"/> なし	
	貸家貸地・売却金額	<input type="radio"/> 予定金額は、上限 () 万円 ~ 下限 () 万円 <input type="radio"/> 予定金額は未定	

特記事項 (おすすめポイントなど)	
----------------------	--

個人情報の提供に関する同意について *	この提供票に記入していただいた個人情報は、提供して頂いた情報の内容確認およびご連絡の目的のみに使用いたします。個人情報の提供に同意いただける場合は、「 <input type="checkbox"/> 同意」にチェックをお願いいたします。同意いただけない場合は、情報の提供は行えませんのでご了承ください。 <input type="checkbox"/> 同意
---------------------	--

上記の欄に必要事項を記入の上、**FAX番号 018-838-4721** まで送信してください。

お申込みを受け付けてから、おおそ1週間以内に当NPO法人よりご連絡いたします。お申込みから1週間以上を経過しても当NPO法人から連絡が届かない場合は、大変お手数をおかけいたしますが、問合せ窓口 TEL **018-838-4720** までご連絡ください。