壮瞥町不動産相談会　予約申込書

■申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 申込者氏　名 |  |
| 申込人数 | 　　　　　　人 |
| 電話番号 | （※相談会の時間帯について、調整が必要な場合にご連絡します） |
| 相　　談希望時間 | 午前９時００分から午後３時００分までで、ご希望する時間をお書きください。　　午前・午後　　　時　　　分頃を希望します。 |

■相談内容について

|  |  |
| --- | --- |
| 相談したい不動産 | 家屋　・　土地　・　どちらも　（○で囲んでください） |
| 上記の所在地 | 壮瞥町字 |
| 家屋の　　築年数 | 　　　　　　年 | 空き家になってからの年数 | 　　　　　　　年 |
| 相談内容 | 該当する項目に○をつけてください1.相続　2.登記　3.売却　4.改築・除却　5.その他相談内容をお書きください（簡潔で結構です）**◎お申し込み・お問い合わせ先****壮瞥町役場 企画財政課 企画広報係**〒052-0101有珠郡壮瞥町字滝之町２８７番地７　　（TEL）0142-66-212３ （FAX）0142-66-7001 （メールアドレス）kikaku@town.sobetsu.lg.jp |