空き家等相談会申込書

相談者氏名	
土地所有者・関係人の別 （いずれかに〇を記入）	土地所有者　　関係人
関係人の場合その事由 （いずれかに〇を記入）	親族　　隣接者　　代理人　　成年後見人 その他（　　）
相談者住所	
相談者電話番号	
空き家等所在地	平　井 日の出町 大久野
空き家等所有者氏名	
相談内容 （概要で結構です）	

※応募多数の場合、相談できない場合があります。

※相談により知り得た情報については、個人情報保護法及び日の出町個人情報保護法施行条例に基づき厳格に管理いたします。