

## 空き家相談受付シート

令和 年 月 日

ご相談者	ふいかな 氏名	住所 〒
	電話番号(携帯)	連絡可能時間帯 時 ~ 時頃
	メールアドレス	連絡方法のご希望(Oをつけてください。) 電話 ・ メール ・ その他 ( )

空き家の事	空き家の所在地 〒	府・県
	現在の状態	

相談内容	相談したい事 (該当項目にチェック)	可能な限り具体的に教えてください (困っている事を具体的にご記入ください。)
		<input type="checkbox"/> 売買や賃貸について <input type="checkbox"/> 相続や登記について <input type="checkbox"/> 管理について <input type="checkbox"/> 解体について <input type="checkbox"/> その他

## 個人情報の取り扱いについて

ご記入頂きました個人情報については、ご相談の解決を目的として使用させていただきます。

また、必要がある場合に限り、当社協力業者と共有させて頂く場合があります。

ご相談経過及び結果についても、当社協力業者と共有させて頂く場合があります。

## ご連絡先

おおひら不動産 ピー・ティー・シー株式会社

〒525-0027 滋賀県草津市野村3丁目8番13号

TEL: 077-596-3386 FAX: 077-596-3387

メール: a-ohira-ptc@apost.plala.or.jp

おおひら不動産は、人と夢と未来をつなぐお手伝いをしています。

ホームページ!



**空き家の事なら、なんでもご相談ください。**