

八代市「空き家相談会」申込書（7月22日開催）

（令和7年7月1日から受け付けます）

相談者情報

ふりがな		連絡先（自宅電話・携帯電話）	E-mail（任意）
氏名		() - () -	
住所			

持ち家（空き家）情報

空き家所在地	八代市 町 番地		
築年数	年	空き家になってからの年数	年

ご相談に関すること

ご相談の希望時間	ご希望の時間帯をご記入ください。 （時間が前後することもあります、前もってご了承ください）		
	☐ 13時30分～	☐ 14時～ ☐ 15時～	☐ 14時30分～ ☐ 15時30分～
ご相談の内容	該当項目を○で囲んでください		
	1 相続 2 売却 3 管理 4 活用 5 空き家バンク 6 空き家解体 7 その他 具体的な内容 []		

※ ご提供いただいた個人情報は、「空き家相談会」実施に際し必要な範囲内において利用します。

八代市「空き家相談会」へのお申込み、問い合わせ先は以下のとおりです

八代市 建設部 **住宅課** 空家対策係

〒866-8601 熊本県八代市松江城町1-25

TEL : (0965) 33-4122 (直通)

FAX : (0965) 33-4461

E-mail : juutaku@city.yatsushiro.lg.jp