

【相談結果等報告票】

相談日時	平成 年 月 日 () : ~ :		
所有者 (相談した方)	住所： 氏名：		
相談の きっかけ	「市・宮城県宅地建物取引業協会・全日本不動産協会宮城県本部・登録市内宅建業者」の 「ホームページ・広報・直接訪問・その他 ()」※いずれかに○		
空き家等 の状況等 (位置図を添付 願います。)	住所（地番）： 【建築物】 延べ床面積： m ² 、築年数： 年（改修年月日： 年 月頃） 管理の状況 適切 ・ 不適切 （概要： _____ _____） 【土地】 面積： m ² 管理の状況 適切 ・ 不適切 （概要： _____ _____）		
登録市内 宅建業者等 (相談を受けた方)	名称		
	代表者氏名		
	連絡先	電話番号	— —
		FAX 番号	— —
相談を受けた方の氏名		（宅建取引士に限る。）	
相談内容及 び回答内容 (具体的に、 ご記入願 います)			

※相談日の翌月末日まで、ご提出ください。

※欄が不足する際は、適宜追加してください。

※相談内容等について、岩沼市等へ報告をする旨を所有者にお伝えください。