様式第１（第５条、第６条関係）

年　　月　　日

鹿児島市空家活用アドバイザー派遣事前協議書

鹿児島市長　殿

次のとおり、協議を申し込みます。

申込者氏名（団体の場合は、団体名及び代表者名）	印	申込回数	（　　）回目
申込者住所			
連絡先	電話　　（　　） 電子メール		
空家所在地			

建築物の概要

項目	概要　（該当項目に○印又は記入してください。）
建築物の構造	・木造　・鉄骨造　・鉄筋コンクリート造　・その他
建築物の階数	地上（　　）階／地下（　　）階
建築時期	築（　　）年（　　年しゅん工）

相談の概要

項目	概要　（該当項目に○印又は記入してください。）
相談内容	・活用に関すること ・適正管理に関すること ・不動産の売買又は賃貸借に関すること ・その他
具体的な内容	
備考	

□私は、貴職が、私の住所、申請住宅の建築年月及び所有者の確認を行うことに同意します。

注　以下の欄には記入しないで下さい。

受付欄	空家活用アドバイザー
	・建築士　　・宅地建物取引士
	・派遣機関からの推薦を希望する ・空家活用アドバイザー（　　）を希望する