

# 空き家等相談申込書

特定非営利活動法人こおりやま空家バンク理事長 様

申込者 住所 〒  
フリガナ  
氏名 ⑩  
電話番号  
連絡のご希望時間帯、曜日等がございましたらご記入ください。  
(時間帯 : 曜日 : )

空き家等の所在地住所

郡山市

空き家等に関する相談をしたいので、申し込みます。

また、特定非営利活動法人こおりやま空家バンクの協力事業者及び郡山市に対して、申込書の情報を提供することに同意します。

## 【注意事項】

- (1) 特定非営利活動法人こおりやま空家バンク及び郡山市では、空家等に関する交涉及び契約には直接関与しません。また、相談は無料ですが、契約成立や業務完了時には、所定の費用が必要となります。
- (2) 申込された個人情報は、協力事業者・郡山市への提供及び本相談業務の目的以外に利用しません。
- (3) 特定非営利活動法人こおりやま空家バンクより、ご記入いただいた連絡先にお電話いたします。（提出日より一週間たっても連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。）

特定非営利活動法人こおりやま空家バンク  
TEL: 024-926-0032 FAX: 024-923-7520  
受付時間 午前9時から午後5時まで（土日祝日年末年始12/29～1/3を除く）