

様式2（第11条関係）

## 東住吉区 空き家活性化サポーター 相談対応記録

情報がわかる範囲で全て記入し、相談を受けた日から1週間以内に提出してください。

担当サポーター (記入者)	団 体 名			
	担当者氏名			
相談対応日	年	月	日	時 頃
相 談 者	氏 名			
	住 所			
	電話番号			
	受付方法	個別電話 ・ 個別来訪 ・ 個別メール ・ 区主催相談会 ・ その他 ( )		
	物件との 関係性	所有者本人 ・ 所有者家族(知人含む) ・ 利用希望者 不動産関連事業者 ・ その他( )		

【物件情報】( 2回目以降の相談については省略可能です)

所 在 地	・ 東住吉区 丁目 番 号 または 番地 ・ 詳細不明			
構造等	木造・非木造・一戸建て・長屋建て・共同住宅	階数	地上	階・地下 階
物件の主要用途		築後年数	年	空き家年数 年
物件の所有者	相談者 ・ 相談とは別(氏名 ) ・ 不明			
土地の所有者 (当該物件の立地する)	物件所有者と同じ ・ 物件所有者とは別(氏名 ) ・ 不明			

相談の内容	
相談への 対応内容	
今後の予定	再度相談に乗る予定 ・ 現場を見に行く予定 ・ 対応終了 その他 ( )
事務局への 連絡事項	