

相談予約票

1 相談者

相談者名	
相談者の住所 及び電話番号	TEL: () —

2 対象案件所在地

案件の所在地	
所有者	
所有者と相談者との関係	

3 相談内容

相談の要旨（相談先） 当てはまる内容に✓を入れてください

- ☐ 売却、その他利活用（宅地建物取引士）
☐ 相続（司法書士・行政書士）
☐ 相続土地国庫帰属制度（行政書士）
☐ 敷地境界、未登記建物（土地家屋調査士）
☐ 相続税、贈与税（税理士）
☐ リフォーム（ひょうご安心リフォーム推進委員会）
☐ その他（内容により判断）

4. 希望相談時間（相談員の都合や内容により希望に沿わないこともあります）

- ☐ いつでも構わない ☐ セミナー後
☐ 13：30～14：00 ☐ 14：00～14：30 ☐ 14：30～15：00
☐ 15：00～15：30 ☐ 15：30～16：00 ☐ 16：00以降
○その他

--

【市記入欄】

受付日	令和 年 月 日（ ）	受付担当者	
受付方法	メール・FAX・電話		