

様式1 まち協住まいの相談 申込

かながわ住まいまちづくり協会 Fax番号 045-664-9359

(横浜市中区太田町2-22 神奈川県建設会館4階 ☎045-664-6896)

取扱注意

申込日 平成 年 月 日		お名前		住所							
相談形態 ○をつけてください 初めての相談 再相談(有料) 窓口相談 現地相談(有料)				電話番号							
				ファックス番号							
<b>住宅の種類と相談区分</b> 該当するものの□にレを記入してください				<b>相談内容</b> 相談内容を具体的にお書きください							
<input type="checkbox"/> マンション		<input type="checkbox"/> 管理組合等について <input type="checkbox"/> 住戸内のリフォームについて <input type="checkbox"/> 共用部分のリフォームについて <input type="checkbox"/> 大規模修繕について <input type="checkbox"/> 建替えについて <input type="checkbox"/> 空き家の活用等について <input type="checkbox"/> 住宅瑕疵担保保険について <input type="checkbox"/> 既存住宅の状況調査について (種類・方法・内容等) <input type="checkbox"/> その他(下の戸建ての※参照)		相談希望日時 <table border="1"> <tr> <td>第一希望</td> <td>平成 年 月 日 時</td> </tr> <tr> <td>第二希望</td> <td>平成 年 月 日 時</td> </tr> <tr> <td>第三希望</td> <td>平成 年 月 日 時</td> </tr> </table>		第一希望	平成 年 月 日 時	第二希望	平成 年 月 日 時	第三希望	平成 年 月 日 時
第一希望	平成 年 月 日 時										
第二希望	平成 年 月 日 時										
第三希望	平成 年 月 日 時										
<input type="checkbox"/> アパート		<input type="checkbox"/> リフォームについて <input type="checkbox"/> 住宅瑕疵担保保険について <input type="checkbox"/> 既存住宅の状況調査について (種類・方法・内容等) <input type="checkbox"/> その他(下の戸建ての※参照)									
<input type="checkbox"/> 戸建て □耐震改修 □省エネ改修 □バリアフリー □その他		<input type="checkbox"/> 新築について <input type="checkbox"/> 購入について <input type="checkbox"/> リフォームについて <input type="checkbox"/> 建替え・増築について <input type="checkbox"/> 空き家の利活用について <input type="checkbox"/> 空き家の管理について <input type="checkbox"/> 住宅瑕疵担保保険について <input type="checkbox"/> 既存住宅の状況調査について (種類・方法・内容等) <input type="checkbox"/> その他(※資金計画・生活設計、住宅税制、補助制度、相続 等)									
<input type="checkbox"/> 住まい探し				相談日時 平成 年 月 日 時から							
<input type="checkbox"/> ※訪問販売等消費生活相談 その他				相談場所 相談室 現地							
<b>事務局記載欄</b> こちらには記入しないでください											
受付番号											
相談員			日程等の調整経過								

※ 消費生活相談については、消費者ホットライン(局番なし188)で身近な消費生活センター等に