

■相談者・空き家の基本情報

■空き家・所有者概要	
報告書 No.	
相談年月日	令和 年 月 日
受付窓口/担当者	受付窓口 () 担当者 ()
報告書経費区分	<input type="checkbox"/> ア (現地調査実施・解決策提示) <input type="checkbox"/> イ (現地調査実施・一時解決済)
	<input type="checkbox"/> ウ (現地調査実施・工、才及びび力以外で解決済) <input type="checkbox"/> エ (現地調査実施・旧耐震建築物が売却又は賃貸で成約)
	<input type="checkbox"/> オ (現地調査実施・建築基準法第43条第1項不適合の空き家が売却又は賃貸で成約) <input type="checkbox"/> カ (現地調査実施・補助金交付要綱第5第2項(8)に規定する賃貸借の成約)
現地調査実施日	令和 年 月 日
現地調査実施担当者	<input type="checkbox"/> 事業者 名 <input type="checkbox"/> 専門家・協力事業者 名
現地までの交通手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (電車・バス) <input type="checkbox"/> 徒歩 (<input type="checkbox"/> その他)
空き家の所在地	<input type="checkbox"/> 都内 (区市町村) <input type="checkbox"/> 都外 (道府県 市町村)
相談者居住地	<input type="checkbox"/> 都内 (区市町村) <input type="checkbox"/> 都外 (道府県)
所有者と相談者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 (相談者が空き家所有者) <input type="checkbox"/> 親族 (所有者の配偶者) <input type="checkbox"/> 親族 (所有者の子)
	<input type="checkbox"/> 親族 (所有者の兄/弟/姉/妹) <input type="checkbox"/> 親族 (所有者の甥/姪) <input type="checkbox"/> その他 ()
相談者の年齢	才 (代)
所有者の年齢	才 (代)
空き家の経緯	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> その他 ()
	※空き家になった経緯 (空き家になりそうな経緯) を詳細に記載
空き家発生年月日 (空き家の期間)	○年 ○月 ○日 (年間)
建物概要	種類 <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 共同 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 店舗併用 その他: _____
	建築年 (<input type="checkbox"/> 明・ <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令) 年 月 (約 年)
	面積 建築: m ² 延床: m ² 敷地 m ²
	構造 <input type="checkbox"/> 擁壁 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	階数 ○階 (地上○階、地下○階建) <input type="checkbox"/> 接道 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	状態 <input type="checkbox"/> 居住可能 ・ <input type="checkbox"/> 居住不可
	備考
進捗状況	
相談分類 (相談当初時)	
相談分類 (月末報告時)	
解決結果	

■詳細項目

■相談内容	
相談に来たきっかけ (認知経路)	
相談内容	
課題	

■事業の流れ		
解決策の提案日	令和 年 月 日	
解決策の提案内容	①	
	解決策の収支提案内容	円
	【公的支援の活用】	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	② ※複数解決策を提案した場合、セルを追加し、記載してください	
	解決策の収支提案内容	円
【公的支援の活用】	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
連携専門家・協力事業者の活用		
解決日(契約日等)	令和 年 月 日	
解決内容	※解決策から変更点等があれば、合わせて記載してください	
	解決の収支内容	円

■事業後の振り返り	
うまくいった点	
うまくいかなかった点 (今後の課題)	
相談者の感想	

※記載できない部分は別添可

■相談者・空き家の希望条件

■空き家・活用希望者概要	
報告書 No.	
相談年月日	令和 年 月 日
受付窓口/担当者	受付窓口（ ） 担当者（ ）
報告書経費区分	<input type="checkbox"/> ア（現地調査実施・解決策提示）
	<input type="checkbox"/> カ（現地調査実施・補助金交付要綱第5第2項(8)に規定する賃貸借の成約）
物件の希望地	23区内（ ）区） 23区外（ ）市町村）
相談者居住地	<input type="checkbox"/> 都内（ ）区市町村） <input type="checkbox"/> 都外（ ）道府県）
地域活性化施設等の用途	<input type="checkbox"/> 集会・交流施設 <input type="checkbox"/> 体験・学習施設 <input type="checkbox"/> ベンチャービジネスの拠点
	<input type="checkbox"/> 防災備蓄倉庫等防災に係る施設 <input type="checkbox"/> グループホーム等社会福祉施設 <input type="checkbox"/> その他（ ）
希望賃料	万円 ～ 万円
賃貸借期間	年 月 ～ 年 月
その他	(希望条件)
建物詳細希望	種類 <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 共同 <input type="checkbox"/> 長屋 その他： _____
	建築年 _____ 年以内
	面積 建築： _____ m ² 以上 延床： _____ m ² 以上
	階数 _____ 階（ _____ 階以上）
	備考
進捗状況	

■詳細項目

■相談内容	
相談に来たきっかけ (認知経路)	
相談内容	
課題	

■事業の流れ		
解決策の提案日	令和 年 月 日	
解決策の提案内容	①	
	解決策の収支提案内容	円
	【公的支援の活用】	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	解決策の収支提案内容	円
	【公的支援の活用】	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
連携専門家・協力事業者の活用		
事業者への情報共有	情報共有の有無 <input type="checkbox"/> 有 () ・ <input type="checkbox"/> 無	
解決日 (契約日等)	令和 年 月 日	
解決内容	※解決策から変更点等があれば、合わせて記載してください	
	解決の収支内容	円
	マッチング物件の情報	報告書No /受付事業者名

■事業後の振り返り	
うまくいった点	
うまくいかなかった点 (今後の課題)	
相談者の感想	

※記載できない部分は別添可