

■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 (現地調査未実施・解決策提示)	<input type="checkbox"/> イ (現地調査実施・解決策提示)	
	<input type="checkbox"/> ウ (現地調査未実施・解決済み)	<input type="checkbox"/> エ (現地調査実施・解決済み)	
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) 年 月 (約 年)	
	面積	建築: m ²	延床: m ² 敷地 m ²
	構造		擁壁 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	階数	○階 (地上○階、地下○階建) 接道 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
	状態	□居住可能 ・ □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