

■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	平成 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	平成 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 )
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 <sup>2</sup> 延床: m <sup>2</sup> 敷地 m <sup>2</sup>
	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 <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	平成 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)	平成 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