№

【 相 談 受 付 票 】

利用希望者

この受付票は、荒川区空家利活用事業補助制度のご相談に活用するものです。
以下の項目について可能な範囲でご記入のうえ、該当するものを〇で囲ってください。

記入日：　　年　　月　　日／記入者名：

(フリガナ) 団 体 名 (フリガナ) 個 人 名		(フリガナ) 代表者氏名	
住　　所			
ｅメール		電話/FAX	
ＨＰ 等			

（1）これまでの活動を紹介する資料はありますか？

パンフレット ・ チラシ ・ 新聞記事・ その他（　　）

（2）どのような物件を探していますか？

1．地　域：　町屋 ・ 尾久 ・ 荒川・ 南千住 ・ 日暮里 ・ （　　駅近く）

2．建　物：　戸建（　　階建） ・ 共同住宅（　　階部分） ・ その他（　　）

3．形　態：　空き家 ・ 空き部屋 ・ 空き室 ・ その他（　　）

4．広　さ：　敷地面積　（　　）㎡　　１Ｋ・１ＤＫ・２ＤＫ・３ＤＫ・４ＤＫ以上
延べ床面積（　　）㎡　　その他（　　）

5．設備等：　電気 ・ 上下水道 ・ ガス ・ 給湯 ・ エアコン ・ 家具類 ・ 駐車場 ・
駐輪場 ・ 庭又は空地 ・ その他（　　）

6．家賃等支払可能額：賃貸（月額　　円）（日額　　円）（１回　　円）
（予算）　購入（　　円）

（3）どのような活用を考えていますか？

1．活動分野：地域交流 ・ 福祉 ・ 福祉（居住支援） ・ 子育て支援 ・ 教育関連 ・
防災 ・ 国際交流、観光 ・ まちづくり ・ その他（　　）

2．対象・利用者（何人程度出入りするか）：区内在住・在勤・在学・その他（人数：約　　人）

3．頻度・時間帯：年 ・ 月 ・ 週 ＿＿回 ＿＿曜日 午前・午後・夜間（時間　　～　　）

（4）自由記入欄（所有者・管理者へのメッセージ、探している理由など）

（5）平日連絡可能な時間帯を以下にご記入ください。

月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金　午前 ・ 午後 ・　（時間　　～　　）