**出張！空き家専門相談会、空き家セミナー　申込用紙**

あてはまるものにチェック☑を入れてください。

▢「出張！空き家専門相談会」で相談を申し込みます。

▢「空き家セミナー」の受講を申し込みます。

御希望の会場にチェック☑を入れてください。

▢10月21日（土） 南部エリア（日和佐公民館）

▢10月29日（日） 西部エリア（三好市保健センター）

▢11月19日（日） 東部エリア（吉野川市役所）

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  |
|  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 相談内容  （できるだけ詳しく御記入ください。） |  |

※ご記入いただいた情報は、「とくしま回帰」住宅対策支援センターからの連絡及び受付簿の作成のみに使用いたします。