

被災家屋の調査・相談窓口 受付表

受付日： 年 月 日

1. お客様情報

お名前	
電話番号	
メールアドレス	
現住所	
対象建物住所	
連絡可能時間	曜日 時頃

2. 建物について

- ・ 所有形態 自己所有 親族所有 その他 ()
- ・ 建物構造 木造 土壁 その他 ()
- ・ 築年数 _____ 年

3. 公費解体について (該当するものにチェック・複数選択可)

- 公費解体をしたい 公費解体をしたくない
- 公費解体を悩んでいる 公費解体の申請をしている
- 公費解体の期日が決まっている 公費解体の立ち合いが完了している
- その他 (具体的にご記入ください) : ()

4. 被害状況

- ・ 外壁 : _____
- ・ 屋根 : _____
- ・ 内装 : _____
- ・ その他 : _____

5.相談の詳細内容（該当するものにチェック・複数選択可）

- 建物の現状調査 修復・改修方法に関する相談
- 補助金・助成金に関する相談 保存活用に関するアドバイス
- その他具体的に知りたいこと：

[]

（※ ご記入が難しい場合は、スタッフがサポートいたします）

6.その他・特に伝えたいこと

[]

7.注意事項

- ・この受付表にご記入いただいた個人情報は、被災家屋の調査・相談を目的として、厳重に管理いたします。
- ・必要に応じて、現地調査を行う場合があります。
- ・ご相談内容によっては、専門機関への紹介を行う場合があります。

8.立ち合い調査への同意

ご相談後、下記の事項を確認の上、同意します。

- 1.活用関係者を紹介させていただく可能性があること
- 2.家屋調査の際、活用関係者も立ち合いさせていただく可能性があること

年 月 日

住所：

氏名：

被災家屋の調査・相談窓口は何でお知りになりましたか。

- 石川県 LINE 広報 各市町 LINE 広報 各市町 X 広報
- 各市町広報誌 その他 HP・SNS（具体的に： ）