

# 建物所有者の方向け

## リノベーション 相談シートⅡ

(\*は必須事項)

1. 相談者	氏名 (*年齢)	( 歳)	
	職業	(できれば具体的に)	
	住所		
	連絡先	電話番号	
		E-mail 又は Fax	
1. 建物の住所	住所		
	案内図		
2. 建物の現状 (該当するもの)	2-1. 用途	戸建て住宅 / 共同住宅 ( 部分 / 1 棟全体 ) 店舗・事務所 ( 以前の業種 ) 店舗等併用住宅 / 倉庫 / その他 ( )	
	2-2. 構造	木造 / 鉄骨造 / 鉄筋コンクリート造	
	2-3. 階数	階	
	2-4. 建築年	西暦 年 (昭和・平成 年) 頃	
	2-5. 床面積	約 m <sup>2</sup>	
	2-6. 空き家の期間	約 年	
	2-7. 従前の利用状況	自己利用 / 賃貸	住宅 / 店舗等 (業種 )
3. 相談したい事項	(具体的に)		