

シルバー人材センター 空き家サポートサービス 申込書

該当箇所に記入・○をつけてください。

ご記入年月日			
お名前			
メールアドレス			
お電話番号/FAX 番号			
携帯電話			
今後の連絡はどちらがよろしいでしょうか？(複数に○つけ可) 電話 ・ 携帯電話 ・ FAX ・ E-Mail ・ その他()			
ご住所	〒		
対象物件の現在の状況	居住中(退去予定) ・ 空き家		
対象物件の通電・通水の有無	通電 (有 ・ 無)	通水 (有 ・ 無)	
物件所在地	〒 (自治会名:)		
ご希望のプラン	① 基本サービス ※○で 囲む	訪問点検	今回のみ・月1回・月2回・週1回(毎週)
	②オプション		
その他連絡欄(気になること、 伝えておきたいことなど)			