

空き家等管理申込書

該当箇所に記入・○つけをお願いします。

ご記入年月日	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/ E-Mail 等		
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(退去予定日 月 日) ・ 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 作 業 名 (除草・剪定・見回り等)	
	② 作 業 日 (○で囲む)	毎年 ・ 毎月 ・ 今年だけ 希望月(4・5・6・7・8・9・10・11・12・1・2・3)
	③ オプション (その他)	
その他連絡欄(気になること、 伝えておきたいことなど)		

公益社団法人 三郷町シルバー人材センター

奈良県生駒郡三郷町勢野東 2-12-70

Tel 0745-34-2008

Fax 0745-34-2007

e-mail sango@sjc.ne.jp