

受注NO,	
-------	--

## 安全・安心な空家等管理申込書

下記のとおり、安全・安心空家等の管理を申し込みます。

※太枠線内にご記入下さい

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

ふりがな			
名 前			
住 所	〒		
空家等の所在地	安中市		
空家等の情報	建物の構造	木造・R C造・その他	階建て
	土地等の面積	m <sup>2</sup>	駐車場の有無 有・無
電話番号		携帯電話	
F A X		その他連絡先	
メールアドレス			
空家等と申込者の関係	1.所有者本人	2.親族	
	3.管理者	4.その他 ( )	
申込内容	1.空家の確認	2.その他 ( )	
管理申込回数	1.1回 ( 月 )	2.その他 ( )	
敷地内立入のご同意	1.目視確認のために敷地内に立ち入ることを同意します。 2.敷地には立ち入らず、目視確認に同意します。		
一般作業実施の有無	1.目視確認の他、一般作業を申し込む(剪定・除草・その他) 2.申し込まない(報告後、随時申し込はお受けいたします。)		
特記事項	(業務実施にあたり留意事項等がありましたらご記入ください。)		

○問い合わせ先 安中市シルバー人材センター TEL 027-380-5112 FAX 027-380-5118

受注NO,	
-------	--

## 安全・安心な空家等管理申込書 (記入例)

下記のとおり、安全・安心空家等の管理を申し込みます。

※太枠線内にご記入下さい

申込日	令和 3 年 7 月 25 日
-----	-----------------

ふりがな	ふるさと あきや		
名 前	故 郷 明 也		
住 所	〒 東京都きがかり区心配町一丁目		
空家等の所在地	安中市安中三丁目19番27号		
空家等の情報	建物の構造	木造・RC造・その他	2 階建て
	土地等の面積	300 m <sup>2</sup>	駐車場の有無 有 ・ 無
電話番号	記入	携帯電話	記入
F A X	記入	その他連絡先	
メールアドレス	記入		
空家等と申込者の関係	1. 所有者本人	2. 親族	
	3. 管理者	4. その他 ( )	
申込内容	1. 空家の確認	2. その他 ( )	
管理申込回数	1. 1回 ( 7 月 )	2. その他 ( )	
敷地内立入のご同意	1. 目視確認のために敷地内に立ち入ることを同意します。 2. 敷地には立ち入らず、目視確認に同意します。		
一般作業実施の有無	1. 目視確認の他、一般作業を申し込む (剪定・除草・その他) 2. 申し込まない (報告後、随時申し込は受けいたします。)		
特記事項	(業務実施にあたり留意事項等がありましたらご記入ください。) 隣地への影響については、詳細に報告ください。		

○問い合わせ先 安中市シルバー人材センター TEL 027-380-5112 FAX 027-380-5118