公益社団法人岐阜市シルバー人材センター
空き家管理サービス申込書

※下記の項目をすべてご記入下さい

申込日	年　月　日

ふりがな			
お名前			
現在お住まいのご住所	〒　　―		
ご自宅の電話番号		携帯電話	
メールアドレス			
FAX			
日中の連絡先に〇を付けて下さい	電話・携帯電話・FAX・E-mail ・その他（　　）		

ここから下は、空き家の内容です。

ご希望の内容に〇を付けて下さい（複数可）	1．空き屋（敷地を含む）の点検・見回り　2．庭木の剪定・伐採 3．敷地の除草、清掃　4．その他ご希望されること（　　）	
作業の時期・回数〇を付けて下さい	・毎月　・特定月（4・5・6・7・8・9・10・11・12・1・2・3） ・今回のみ	
空き家の住所	〒　　―	
空き家との関係		
建物・土地の情報	敷地面積　　㎡	門扉の　有（施錠　開　閉）無
	建物の階数　　階建て	駐車場　　有　・　無
その他	※特筆すべき事項がありましたらご記入ください。	

〇申込書到着後に打ち合わせ（お見積りを含む）をさせていただきますので、 期間に余裕をもってお申込み下さい。

〇作業時間の指定はできません。

〇作業の場所が、住宅地図で特定できない場合があります。
場所の特定が出来る地図をお持ちの方は、申込み書と一緒に地図のコピーをご送付ください。