

発注者No.

受注No.

空き家等管理サービス申込書

申 込 日

令和

年

月

日

ふりがな			
氏 名			
住 所	〒		
電話番号		携帯電話	
FAX		その他連絡先	
メールアドレス			
空家等の所在地	桐生市		
空家等の情報	<u>建物の構造</u> 木造 ・ RC 造 ・ その他 平屋 ・ 2 階建て <u>土地等の面積</u> _____㎡ <u>駐車場の有無</u> 有 ・ 無		
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 空家の管理	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、敷地内に立ち入ることに同意します。 2 敷地には立ち入らず、敷地外からの調査としてください。		
特記事項	業務実施にあたり留意事項がありましたらご記入ください。		
一般作業実施の有無	報告後、一般作業をご希望の場合は、センターまで申し込みください。 (随時申し込みはお受けいたします)		

問い合わせ：桐生市シルバー人材センター TEL 0277-43-9161
 FAX 0277-43-9162