

長野シルバー人材センター 空き家・空き地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	平成	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○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・空き地の内容です。

ご希望の内容に○を付けて下さい(複数可)	1. 空き屋(敷地を含む)の見回り 2. 空き地の見回り 3. 敷地、空き地の除草 4. 庭木の剪定					
作業の時期・回数○を付けて下さい	毎月 特定月(4・5・6・7・8・9・10・11・12・1・2・3)					
空き家・空き地の住所	〒 -					
建物・土地の情報	敷地面積	㎡	建物の面積			㎡
	建物の階数	階建て	空き地の面積			㎡
その他	※特筆すべき事項がありましたらご記入ください。					

○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。

○作業時間の指定はできません。

○作業の場所(特に空き地)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。