

空き家等見守り安心サポート専用

申 込 書

(太線枠内のみ記入してください)

私は、別紙「シルバー人材センターのご利用にあたって」の
記載内容を了解の上、申し込みます。

ご記入年月日	令和 年 月 日	
お名前(フリガナ)	()	
メールアドレス		
お電話番号/FAX 番号		
携帯電話		
希望連絡方法	電話 ・ 携帯電話 ・ FAX ・ E-Mail ・ その他()	
ご住所	〒	
対象物件の所有者	所有者名() 依頼者の続柄()	
物件所在地	〒	
請求先	(1)発注先 (2)請求先 (3)その他(住所等を記入してください)	
ご希望のプラン ※○で囲む	①現状確認(1回 2,698円)	1回 特定月 (4・5・6・7・8・9・10・11・12・1・2・3) 毎月
	②オプション ※料金は、お見積 りいたします。	剪定 草取り 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)		

契約金額 円

委員長	事務局

◆お客様へのお願い◆

申込書到着後にお打ち合わせ(お見積り含む)をいたしますので、
お時間に余裕をもってお申込ください。

請 書	あ り	単発 ・ 継続	受注番号
会員番号	氏 名	会員番号	氏 名