イーハトーブ空家等管理代行　申込書

FAX：0198-24-2299

ご記入年月日		
お名前		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL　　FAX	
携帯番号		
今後の連絡先（複数可） 電話　・　携帯電話　・　FAX　・　E-mail　・　その他（　　）		
対象物件の現在の状況	居住中（転居予定）	空き家
対象物件の通電・通水の有無	通電（有・無）	通水（有・無）
物件所在地	〒	
お申込プラン（ご希望プランに〇を付けてください。複数可） Ａ　空き家　・　Ｂ　空き地　・　Ｃ　お墓 作業時期(月)：　４　５　６　７　８　９　１０　１１　１２　１　２　３		
オプションプラン（ご希望がございましたらご記入ください）		
その他（気になること、伝えておきたいことなど）		