

# 空き家・空き地 見守りサービス 申込書

NPO法人 住まい安心サポート秋田

下記の欄に必要事項を記入の上、**FAX番号 018-838-4721** まで送信してください。

お申込みを受け付けてから、おおよそ1週間以内に当NPO法人よりご連絡いたします。お申込みから1週間以上を経過しても当NPO法人から連絡が届かない場合は、大変お手数をおかけいたしますが、問合せ窓口 TEL **018-838-4720** までご連絡ください。

※「\*」印は必須項目です

申込年月日	令和 年 月 日		
申込者	ふりがな		生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
	氏名 *		電話番号 *
	性別	男 女	F A X 番号
	住所 *	〒	
所有者	ふりがな		生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
	氏名 *		電話番号 *
	性別	男 女	F A X 番号
	住所	〒	
見守り物件	種別 *	<input type="radio"/> 空き家 <input type="radio"/> 居住 <input type="radio"/> 空き地	
	所在地 *	〒	
見守り内容	基本コース *	<input type="radio"/> 外部見守り × 年 1 2 回コース ※ 12,000円 (報告書送付 4回/年を含む) <input type="radio"/> 外部見守り × 年 回コース ※回数を記入	
	オプション	<input type="checkbox"/> 内部点検 × 年 回コース ※回数を記入	
		<input type="checkbox"/> 空き地見守り	
緊急時点検	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望 ※ 4,000円 (報告連絡あり) / 回		
報告連絡 *	<input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 必要 報告書 F A X ※ 300円 / 回 <input type="radio"/> 必要 報告書郵送 ※ 500円 / 回 (年 1 2 回コースには4回/年分が含まれています) <input type="radio"/> 必要 郵便物転送 ※ 500円 / 回		
火災保険 *	<input type="radio"/> 加入済み <input type="radio"/> 未加入 <input type="radio"/> 火災保険の見積り希望		
アンケート	空き家・空き地の所有理由	所有者事情 ( <input type="radio"/> 一時移住 <input type="radio"/> 転居 <input type="radio"/> 長期入院 <input type="radio"/> 相続者未定 ) その他事情 ( 具体的に )	
	空き家・空き地の今後の予定	<input type="radio"/> 当分継続する ( <input type="radio"/> 相談必要 <input type="radio"/> 相談否 ) <input type="radio"/> 賃貸予定 ( <input type="radio"/> 相談必要 <input type="radio"/> 相談否 ) <input type="radio"/> 売却予定 ( <input type="radio"/> 相談必要 <input type="radio"/> 相談否 )	
	その他要望		
個人情報の提供に関する同意について *	この申込書に記入していただいた個人情報は、サービスのお申込みの内容確認およびご連絡の目的のみに使用いたします。個人情報の提供に同意いただける場合は、「 <input type="checkbox"/> 同意」にチェックをお願いいたします。同意いただけない場合は、サービスのお申込みは行えませんのでご了承ください。 <input type="checkbox"/> <b>同意</b>		