

空家等管理申込書

申込日 年 月 日

フリガナ			
お名前			
自宅住所	〒	都道府県	市郡町
電話番号		携帯電話	
FAX		Eメール	
依頼先住所	五島市		
日中の連絡先に○を付けてください	自宅・携帯・その他（場所： 番号： ）		

（備考欄） ※要望等、自由にご記入下さい。

※ サービス内容、申込み事項につきましては、裏面をご覧ください。

