

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

伊勢市空家管理事業者紹介制度利用申込書

（宛先）伊勢市長

所在地

事業者名

代表者氏名

下記のとおり伊勢市空家管理事業者紹介制度の利用を申し込みます。

記

事業者の名称	
所在地	
電話番号	
メールアドレス	
ホームページの有無	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無し
紹介を希望する空家管理業務	<input type="checkbox"/> 建物の外部の点検 <input type="checkbox"/> 建物の内部の点検 <input type="checkbox"/> 庭木の剪定・伐採 <input type="checkbox"/> 除草 <input type="checkbox"/> 家財の処分 <input type="checkbox"/> 建物の修繕 <input type="checkbox"/> 建物の解体 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	

添付書類