

# 空き家管理サービス お申し込み用紙

以下の項目をご記入の上、空き家管理「フォレスコ株式会社」へFAXをお願いします。  
こちらでお申し込み内容を確認次第、ご連絡させていただきます。

## 申込者情報

フリガナ		生年月日	西暦	年
氏名(必須)			月	日
電話番号(必須)		性別	男	女
フリガナ				
住所(必須)	〒	-		
メールアドレス		@		

## 空き家所有者情報

フリガナ		生年月日	西暦	年
氏名(必須)			月	日
電話番号(必須)		性別	男	女
フリガナ				
住所(必須)	〒	-		
メールアドレス		@		

## 空き家物件情報

管理物件	種別(必須)	<input type="checkbox"/> 戸建	<input type="checkbox"/> マンション	<input type="checkbox"/> 土地
フリガナ				
住所(必須)	〒	-		

### 管理プラン

### オプション

プラン選択(必須)	報告書郵送(必須)	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
<input type="checkbox"/> ワンコイン(500円)管理	緊急時点検(必須)	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
<input type="checkbox"/> 安心管理	郵送物転送(必須)	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
<input type="checkbox"/> マンション管理	火災保険(必須)	<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 提携火災保険見積もり希望

その他

空地所有の理由

今後の予定計画

FAX 072-970-6265 までお送り下さい。

〒581-0004  
大阪府八尾市東本町3-5-7 ダイヤビル  
フォレスコ株式会社  
TEL: 072-973-7115 FAX: 072-970-6265