

空き家管理に関する情報提供同意書

（宛先）長野市長

住 所  
 氏 名 ㊟  
 連絡先（電話）  
 [ 法人にあっては、主たる事務所の  
 所在地、名称及び代表者の氏名 ]

下記について、管理物件が所在する行政連絡区の区長等へ情報提供することに同意します。

記

申込者氏名・連絡先	(電話)
所有者等氏名	
所有者との関係	
管理物件の住所	
管理事業の内容	
管理事業者による管理	<input type="checkbox"/> あり（ありの場合は下欄に記入） <input type="checkbox"/> なし
管理事業者	住 所
	事業者名 (電話)
管理事業者が管理する内容（該当項目について○印）	
<input type="checkbox"/>	外観調査
<input type="checkbox"/>	家屋の通風
<input type="checkbox"/>	水道の通水
<input type="checkbox"/>	敷地内・家屋の清掃
<input type="checkbox"/>	雨漏りの確認
<input type="checkbox"/>	庭木のせん定
<input type="checkbox"/>	除草（庭等の草取り）
<input type="checkbox"/>	家財の処分
<input type="checkbox"/>	その他（具体的に記載）