

受付 No. _____

返送先：一般社団法人法人住宅長期保証支援センター

住所：〒540-0012 大阪府中央区谷町1丁目7-4

FAX：06-6941-8337 E-mail：info@holsc.or.jp

平成 年 月 日

登録住宅いえかると変更届

登録住宅番号（住宅ID）： _____

登録住宅所在地：〒 _____

邸名： _____

申請者名： _____ 印

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

*** 下記の変更をお届けします。**

- ①住居表示変更
- ②氏名変更
- ③所有者の電話番号・FAX番号・メールアドレスの変更
- ④登録会員会社（メンテナンス支援業者）変更

変更を申請する項目に☑を入れ、下記に変更前、変更後、変更理由についてご記入ください。

*** 所有者移転の場合は、別紙申請書等書類が必要ですので事務局にお問合せ下さい。**

変更前	
変更後	
変更理由	

お手数ですが、上記住所の当センターに郵送か、FAX、メール等でお知らせください。（ハガキ可）

事務局 記入欄	
------------	--