

受付 No. _____

返送先：一般社団法人住宅長期支援センター

住所：〒540-0012 大阪市中央区谷町1丁目7-4

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

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： _____

* 下記の通り変更をいたします

- 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「蓄積依頼書&住宅所有者変更届」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。

事務局 記入欄	
------------	--