

現在の状況をなかなか確認できていない家はありませんか？

空き家見守りサービスのご案内

関西電力送配電（株）のグループ会社である関電サービス（株）では、地域密着型のサービスの一環として、空き家の見守りサービスをおこなっています。

空き家見守りサービスとは？

定期的に訪問し、敷地外からの目視観察により、家屋等の状況を確認して写真を撮影し、作成した報告書を送付します。

サービス利用料金（税込み金額です）

- ・年2回：3,500円
- ・年3回：5,000円
- ・年4回：6,500円
- ・年5回：8,000円

上記4コースからお選びいただけます。

確認項目

- ・屋根
- ・外壁
- ・窓ガラス
- ・門、塀
- ・擁壁
- ・郵便受け
- ・雑草、立木
- ・ごみの投棄
- ・その他の破損
- ・第三者への影響等

申込み・問合せ先

〒530-0047

大阪市北区西天満5-14-10

関電サービス株式会社 新規事業開発部

☎06-4965-0109 FAX 06-4965-0110

電話受付：平日9:00～17:00

FAX受付：終日



関電サービス株式会社

現地確認レポート

住 所	〇〇市〇〇町1234		
確認日	〇〇年〇月〇日		
郵便受けの状況	問題なし	ふさいでいる	チラシ散乱
屋根の状況	問題なし	一部損傷あり	損傷あり
外壁の状況	問題なし	一部損傷あり	損傷あり
窓ガラスの状況	問題なし	一部損傷あり	損傷あり
門・塀の状況	問題なし	一部損傷あり	損傷あり
擁壁の状況	問題なし	一部損傷あり	損傷あり
雑草・立木の状況	問題なし	やや繁茂	繁茂
ゴミの投棄の状況	問題なし	少しあり	堆積あり
その他破損の状況	問題なし	一部損傷あり	損傷あり
第三者へ影響を与える可能性	問題なし	少しあり	あり

コメント

屋根の一部に損傷が見られます。
雑草が伸びてきています。

全景



屋根



外壁



雑草



※画像はイメージです。

空き家見守りサービスについて（サービス提供は「三木市内の物件」とします）

1. 業務内容
 - ・道路等、敷地外からの目視による外観観察を実施します。
 - ・調査結果をレポートにまとめ送付します。
2. サービス開始時期
 - ・原則、申込者からの入金を確認できた月の翌月からとし、ご希望される月に現地確認を実施します。
3. 利用料金（消費税等を含みます）
 - ・年2回：3,500円　・年3回：5,000円
 - ・年4回：6,500円　・年5回：8,000円
4. 消費税等
 - ・消費税法（昭和63年法律第108号）等の改正により、税額等に変動のあった場合でも、利用料金は変わりません。
5. 支払方法
 - ・利用料金は、「一括・先払い」とさせていただきます。
 - ・申込受付後、請求書を送付します。
 - ・請求書到着後、2週間以内に指定口座に振込をお願いします。
 - ・振込手数料は、申込者のご負担となります。
6. 中途解約
 - ・見守りサービス対象地点の売却等の理由により、期間の途中で空き家見守りサービスを解約する場合、調査報告済の1回あたりの費用を2,000円で計算し、支払済の利用料金から差し引いた残金がある場合、申込者指定口座に振込により返金します。
7. 個人情報の取り扱い
 - ・本申込書に記載いただいた個人情報は、空き家見守りサービスの提供に利用します。
 - ・個人情報保護法に基づく公表事項については、関電サービスホームページをご覧ください。

申込み・問合せ先

電話受付：平日9:00～17:00
FAX受付：終日

関電サービス株式会社 新規事業開発部
〒530-0047 大阪市北区西天満5-14-10
☎06-4965-0109 FAX 06-4965-0110

申込書

下枠内をご記入いただき、FAXまたは郵送にてお申込みください。

申込書記入日	年 月 日
申込者氏名	⑩
申込者の現住所 ※レポート送付先となります。	〒
申込者の連絡先 電話番号	固定（ ） — 携帯（ ） —
見守り地点の住所	三木 市
ご希望のコース	ご希望されるコースの <input type="checkbox"/> 欄に、「✓」を入れてください。 <input type="checkbox"/> 年2回：3,500円 <input type="checkbox"/> 年3回：5,000円 <input type="checkbox"/> 年4回：6,500円 <input type="checkbox"/> 年5回：8,000円
三木市への情報提供	どちらかの <input type="checkbox"/> 欄に、「✓」を入れてください。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない

ご希望される時期

※初回調査は、原則、入金確認後の翌月に実施します。

2回目 ____月、 3回目 ____月

4回目 ____月、 5回目 ____月

備考欄

（気になる箇所等があればご記入ください）