【家族確認シート】

本シートは、不動産終活サポート依頼時に申込者本人またはサポート対象者となる方の年齢が75歳以上の場合、本人の判断能力に心配がある場合に必要に応じて使用する確認シートです。

サポートを必要とする方の年齢が75歳以上の場合は、ご本人の判断能力があることを確認し、売買などの取引をすることが困難となるため、不動産終活における提案方法が異なります。可能な限りご家族からの確認と承諾を得てからサポートを進めます。

申込者（サポート対象者）様	
氏名 印	住所（〒　　－　　）
生年月日 T/S　　年　　月　　日 （満　　歳）	連絡先 電話番号（　　）　　- e-mail　　@
記入年月日 年　　月　　日	相談開始日 年　　月　　日
ご家族様	
□上記の方が不動産終活の相談業務を受け、業務に必要な個人情報をサポート依頼書に記載の不動産終活士へ提供することについて承諾いたします。	
氏名　（続柄：　　） 印	住所　□同居　　□別居 （〒　　－　　）
生年月日 T/S　　年　　月　　日 （満　　歳）	連絡先 電話番号（　　）　　- e-mail　　@
記入年月日	年　　月　　日

概要※連絡欄（担当：　　）

©2024一般社団法人不動産終活支援機構