

同 意 書

四 国 中 央 市 長 様

四国のまんなか空き家バンクに係る登録申込にあたり、登録内容等の確認のため、必要な固定資産税情報を、四国中央市空き家バンク担当課において確認することに同意します。

令和 年 月 日

申込者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 _____