**三種町空き家バンク登録同意書**

三種町長　様

　下記物件を三種町空き家バンクへ登録することについて、同意します。

物件所在地　三種町

登録申込者

共有者　※必ず本人が署名・捺印してください。

①　　　　　　年　　　月　　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

②　　　　　　年　　　月　　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

③　　　　　　年　　　月　　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞