

年 月 日

横手市長 あて

申請者 住所
氏名
電話

同 意 書

私が所有し、又は相続する物件を、上記の申請者が、横手市空き家バンクに登録を申請することに同意します。

同意者

申請空き家等所在地

同意者住所

氏名 印 (空き家所有者・相続人)

電話

同意者住所

氏名 印 (空き家所有者・相続人)

電話

同意者住所

氏名 印 (空き家所有者・相続人)

電話