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