

年 月 日

同意書（共有者）

中井町空き家バンク設置要綱に定める制度の趣旨を理解し、空き家バンクの登録を申し込むことについて同意します。また、次の内容に同意します。

1. 町税の滞納状況調査を行うこと
2. 中井町空き家バンク制度上の手続きに関する一切の権限を申込者に委任すること

申込者 住所 _____

氏名 _____

1. 家屋の概要

所在地	中井町
構造・規模	造 階建 延床面積 m ²

2. 家屋又は敷地の共有者（自署・押印のこと）

1	住所	
	氏名	
2	住所	
	氏名	
3	住所	
	氏名	
4	住所	
	氏名	
5	住所	
	氏名	