同 意 書

年 　　　月　　 日

鴻巣市長 様

 住 所

氏 名

電話番号

私は、下記のとおり鴻巣市空き家バンクへ登録申込みをすることについて、同意いたします。

記

物件の所在地　　鴻巣市

申込者 氏名

　　　　　　 住所

※添付書類 同意者の氏名・住所等が確認できる身分証（免許証等）のコピー