

同 意 書

西条市空き家バンクに係る登録申込にあたり、登録内容等の確認のため、必要な固定資産税情報を、西条市空き家バンク担当課において確認することに同意します。

令和 年 月 日

申込者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 _____

西 条 市 長 殿