

多治見市長

申込者（所有者） 〒
住所
氏名 ⑩
電話

多治見市空き家・空き地バンク登録に係る共有名義者同意書

物件所在地	〒 多治見市
-------	-----------

私は、申込者が上記物件を多治見市空き家・空き地バンクに登録し、売却又は賃貸を行うことに同意します。

住所	氏名
〒	⑩
〒	⑩
〒	⑩
〒	⑩
〒	⑩
〒	⑩

※共有名義者の氏名は、必ず自署してください。