**同　意　書**

太子町長　様

下記物件を太子町空き家・空き地バンクへ登録し、賃貸・売却することに同意します。

**物件所在地**　　太子町

**登録申込者**　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**所有者（共有者）**　※必ず本人が署名・押印してください。

年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印