

# 同意書（共有者用）

## 【同意者】（申込者以外の共有者全員）

私は、下記のとおり伊勢市空家バンク制度に登録申込みすることに同意します。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

記

## 【申込者】（窓口に来られる方）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

## 【申込み物件の所在地】

伊勢市 \_\_\_\_\_