

同意書

大石田町空き家バンク制度の利用登録申し込みにあたり、私の課税台帳並びに関係書類を大石田町まちづくり推進課長が閲覧することに同意します。

大石田町長 殿

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____