

空き家バンク登録同意書

奥州市長 様

下記物件を奥州市空き家バンクへ登録することについて、同意します。

物件所在地 奥州市

登録申込者 _____

共有者（相続人） ※必ず本人が署名・捺印（認印可）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)