

年 月 日

（宛先）伊勢崎市長

同意者 住 所
氏 名
電話番号

㊟

土地所有者等同意書

私は、次の所在地の空き家について、申請者が空き家情報バンクの登録を申請することに同意し、問題が発生した場合は、申請者と解決します。

なお、空き家情報バンクの登録決定に当たり、空き家とその土地の所有者等の住民基本台帳及び固定資産台帳を照会することについて同意します。

1 空き家所在地
伊勢崎市

2 申請者

住 所	
氏 名	
電話番号	

3 申請者との関係

- (1) 空き家が所在する土地の所有者
- (2) 空き家の共有者
- (3) その他（ ）