

同意書

住所

氏名 _____ (印)

住所

氏名 _____ (印)

住所

氏名 _____ (印)

住所

氏名 _____ (印)

住所

氏名 _____ (印)

伊豆市事業用空き物件情報登録制度への登録について、次の者を代表者とし、申請することに同意いたします。

年 月 日

代表者 住所

氏名

電話番号

空き物件 物件 【 空き用地 ・ 空き店舗等 】

所在地 伊豆市