様式第４号（第４条関係）

年　　月　　日

同　意　書

代理人

（自署又は記名押印）

住　　所

氏　　名

電話番号

私は、大館市空き家バンクに係る次の事項について、同意します。

* 所有者等に代わり、大館市空き家バンクへの登録、登録事項の変更、取消しの申出に関する手続、物件の内見対応等を実施すること。
* 物件の内見対応に当たり、私の連絡先を市が利用希望者へ通知すること。