

藤枝市空き家に関する情報提供同意書（共有者用別紙）

年 月 日

藤枝市長 宛

下記の空き家に関する情報について藤枝市空き家ゼロにサポーターに情報提供することに同意します。

空き家所在地	藤枝市
--------	-----

同意者 (共有者) 情報欄	住 所			
	(フリガナ) 氏 名			
	連絡先	電話番号		FAX
メールアドレス				
情報提供に同意する項目	所有者情報 (同意者情報欄記入の内容を提供します。)	<input type="checkbox"/> 所有者氏名 <input type="checkbox"/> 所有者住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メールアドレス		

同意者 (共有者) 情報欄	住 所			
	(フリガナ) 氏 名			
	連絡先	電話番号		FAX
メールアドレス				
情報提供に同意する項目	所有者情報 (同意者情報欄記入の内容を提供します。)	<input type="checkbox"/> 所有者氏名 <input type="checkbox"/> 所有者住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メールアドレス		

同意者 (共有者) 情報欄	住 所			
	(フリガナ) 氏 名			
	連絡先	電話番号		FAX
メールアドレス				
情報提供に同意する項目	所有者情報 (同意者情報欄記入の内容を提供します。)	<input type="checkbox"/> 所有者氏名 <input type="checkbox"/> 所有者住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メールアドレス		

同意者 (共有者) 情報欄	住 所			
	(フリガナ) 氏 名			
	連絡先	電話番号		FAX
メールアドレス				
情報提供に同意する項目	所有者情報 (同意者情報欄記入の内容を提供します。)	<input type="checkbox"/> 所有者氏名 <input type="checkbox"/> 所有者住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メールアドレス		