

代理人選任届及び税情報閲覧に関する同意書

代理人

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

所有者との関係 _____

- (1) 私は、上記の者を、空き家バンクに関する事務権限について委任します。
- (2) 私は、空き家バンク登録に当たり、当該物件の所有者、構造、間取り、建築年等の確認のために、担当者が固定資産台帳の閲覧及び必要な各種税関連証明書を発行することを承諾します。

平成 年 月 日

建物の所有者（登記簿上）

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____

電話番号 _____