

令和 年 月 日

串本町長 様

申請者	住所	
	氏名	⑩
	電話番号	

同 意 書

私は、串本町不良空家等の認定申請にあたり、下記の建築物及び敷地内へ串本町職員が立ち入ることに同意致します。

記

建築物の所在地

建築物の所有者