

下市町長 様

相続人同意書

私は下記の土地の相続人として、下市町空き家バンクに登録申込みすることに同意いたします。

土地・建物所在地 奈良県吉野郡下市町
登録申込者 _____

同意者（相続人）

※必ず本人が署名・捺印（認印可）してください。

年 月 日
住所 _____
氏名 _____ 印

年 月 日
住所 _____
氏名 _____ 印

年 月 日
住所 _____
氏名 _____ 印

年 月 日
住所 _____
氏名 _____ 印

年 月 日
住所 _____
氏名 _____ 印

年 月 日
住所 _____
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印

年 月 日

住所
氏名 _____ 印