年　　月　　日

下呂市長　　　様

所有者　　住　所

　　　　氏　名

　　電話番号

下呂市空き家等紹介制度に係る情報提供同意書

　私は、下呂市空き家等紹介制度を利用するにあたり、登録等に必要となる下呂市が保有する情報について、下呂市地域振興課がそれを閲覧・使用することに同意します。