委　任　状

私は、新庄市空き家バンク制度に賛同し、新庄市税務課備え付けの課税資料の閲覧・謄写を委任します。

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 氏　　名 |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |
|  | ㊞ |

以上

※この制度で提供していただいた情報につきましては、他の目的で利用したり、提供したりいたしません。

※当該空き家等の売買、賃貸等を行うことができる権利者を確認しています。該当者全員の署名をお願いいたします。