様式第３号（第５条関係）

白岡市空き店舗情報登録制度同意書兼誓約書

年　　月　　日

　（宛先）白岡市長

　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　依頼者　氏名又は法人名

　　　　　　　　　　　代表者（法人の場合）

　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　担当者（法人の場合）

　私は、白岡市空き店舗情報登録制度要綱を遵守し、空き店舗情報の登録に関して、次のとおり同意し、及び誓約します。

１　白岡市空き店舗情報登録制度要綱第４条各号に掲げる要件のいずれにも該当しています。

２　白岡市空き店舗情報登録制度要綱第９条の規定について、同意します。

（空き店舗所有者同意欄）※依頼者が宅地建物取引業者の場合

私は、白岡市空き店舗情報登録制度要綱の内容を理解し、依頼者が白岡市空き店舗情報登録制度要綱第５条の規定により登録を行うことに同意します。

また、白岡市空き店舗情報登録制度要綱第９条の規定について同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　所有者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名