

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