

様式第2号（第4条関係）

空家等情報提供に関する同意書

年 月 日

小松島市長 様

私は、小松島市空家等相談の申込みにおいて、小松島市及び「小松島市における空家等対策の推進に関する連携協定」を締結した団体との間において、下記の空家等に関する情報を共有することに同意いたします。

また、空家等の相談において、同連携協定団体の提案等により事業が完了した場合においても、小松島市に報告を行うことに同意いたします。

空家等所在地： 小松島市

空家等所有者等

住所

氏名

備考

- ・小松島市及び連携協定団体は、申込及びその他個人情報に関して、空家等相談業務以外の目的では使用いたしません。