

柳川市長 様

申込者 住所
氏名

同意書

分譲地の分譲の申込に当たり、市が所有する私及び同居予定者の住民基本台帳情報及び市町村税情報の調査について、市が職権で行うことに同意します。

氏名	住所

備考 申込者及び16歳以上の同居予定者全員が署名してください。