

白石町空き家・空き地バンク登録に係る警察への照会に関する同意書

白石町空き家・空き地バンク登録申込み物件に係る申込者_____の
共同名義人である私が暴力団員であるか否かを確認するため、白石町が白石警察署長に照会
することに同意します。

○登録申込物件所在地_____

年 月 日

住所

氏名（共同名義人）

⑩

生年月日

年

月

日

白石町長

様