

様式第2号(第3条関係)

情 報 提 供 同 意 書

年 月 日

大 崎 市 長 様

住所(所在地)

氏名(名称)

(署名又は記名押印)

担 当 部 署

担 当 者

連 絡 先

_____が大崎市長へ提供する私に関する分譲宅地の購入希望情報は、
事実と相違ないことを認め、大崎市分譲宅地成約報酬制度実施要綱の内容を承知した上で、
情報提供に同意します。