

(空き家応援会員) 御中

私は、『全日ラビー空き家相談ネットワーク』を活用した空き家対策プログラムの遂行において、貴殿（貴職ら）が取得した下記空き家等に関連する一切の情報に関し、公益社団法人全日本不動産協会並びに全日空き家応援会員に登録した事業者間で共有することについて同意します。但し、上記共有から除外したい情報があった場合には、以下のとおり記載する。

地番〔 〕
住居表示〔 〕

☐ありません。

☐以下の情報は除外してください。

$$\left(\begin{array}{c} \text{ } \\ \text{ } \\ \text{ } \end{array} \right)$$

(署名又は記名押印)