様式第２号（第８条関係）

　　　年　　　月　　　日

　みよし市長　様

（住宅所有者）

住　　所

ふりがな

氏　　名

電話番号

同　意　書

私は、以下の住宅に宅配ボックスを設置することに、管理上支障がないものと認め、同意します。

記

宅配ボックス設置場所の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 宅配ボックス設置住宅の所在地 | みよし市 |
| 宅配ボックスの設置者の氏名 |  |