

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	