

同意書

鳥取県住宅供給公社理事長 様

入居申込を行った県営住宅が抽選対象となり、私又は代理人が抽選会に参加しなかった場合は、鳥取県住宅供給公社の職員が代理として抽選を行うことに同意いたします。

年 月 日

住所 _____

入居申込者

氏名 _____