同　意　書

　公営住宅の抽選で島根県住宅供給公社職員が代理で抽選器を回すことについて、同意します。

　なお、抽選結果については、貴社に異議申し立てしないこと確約します。

　　年　　月　　日

島根県住宅供給公社理事長　様

　　　　　　　　（申込者）　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名

＊抽選会について、見学をご希望の方はお申し出ください。後日、日時をお知らせいたします。

（ただし、人数によってはご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。）