

危険空き家の除却工事に係る同意書

年 月 日

大船渡市長 様

関係権利者1	住 所	
	氏 名	印
	電 話	
関係権利者2	住 所	
	氏 名	印
	電 話	
関係権利者3	住 所	
	氏 名	印
	電 話	
関係権利者4	住 所	
	氏 名	印
	電 話	

私は、下記申請者が大船渡市危険空き家除却工事補助金の交付を受け、危険空き家の除却工事を行うことについて同意します。

記

1 申請者

住所：

氏名：

2 空き家の所在地

大船渡市

※ 印は実印とし、印鑑証明書を添付すること。