

令和 年 月 日

串本町長 田嶋勝正様

相続人 住所

(共有者) 氏名

電話番号

同意書

私は、串本町老朽空家等除却補助金の申請にあたり、下記の者が申請することについて異議なく同意いたします。

記

申請者 住所

氏名

建築物の所在地

建築物の所有者