令和　　年　　月　　日

同　意　書

森町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付け申請の森町空家住宅等除却補助金交付申請書に同意します。

同意者１　　住　所

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

同意者２　　住　所

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

同意者３　　住　所

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

同意者４　　住　所

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

同意者５　　住　所

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞