

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 \_\_\_\_\_ ㊟