様式第９号（第３条関係）

令和　　年　　月　　日

中津川市長　様

同意書

　権利を有する者として、次の２点について同意します。

【同意内容】　①下記に記載された空家の解体を、申請者が行うこと

　　　　　　　②中津川市空家解体支援事業補助金申請について、申請者に一切の権限が有すること

記

１．解体を行う空家　所在地　中津川市

　　　　　　　　　　所有者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

２．空家解体補助金の申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　所有者との続柄

３．空家解体の同意者　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　所有者との続柄

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　所有者との続柄

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　所有者との続柄

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　所有者との続柄

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　所有者との続柄