様式第４号（第８条関係）

補助対象空家等除却工事施工同意書

勝央町長　様

　私が所有・共有する下記の補助対象空家等を、　　　　　　　　　　　が費用を負担し、除却工事を行うことに同意します。

年　　　月　　　日

記

補助対象空家等の所在地 　勝央町

申請者　　住所

　　　　　氏名

住宅の所有者・共有者　　住所

　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞