同　　意　　書

（中津市危険空家等除却事業補助金用）

　　　住　所

氏　名

上記の者が下記物件を解体し、中津市危険空家等除却事業補助金の交付申請することに同意します。

建物の物件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　在　地 | 構　造 | 所　有　者 |
| 中津市 | （　　　　　）造　　　（　　　　　）階建 | ・・・・・ |

　令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　同意者（共有登記名義人）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※自筆で署名してください。

※同意者の住民票が必要になります。