

参考様式

共有者同意書

次に掲げる者が菊川市空き家等除却事業費補助金交付要綱第6条の規定に基づき申請し、除却事業を実施することに同意します。

1 補助申請者

補助申請者住所	菊川市堀之内61
補助申請者氏名	空家 太郎
空き家等所在地	菊川市下平川6225番地

2 同意者（補助申請者を除く共有者）

共有者	1	氏名	家屋 持太郎 家屋	生年月日	昭和50年12月20日	
		住所	静岡県葵区追手町9番6号			
		連絡先	054-221-2455			
	2	氏名	空家 家子 空家	生年月日	平成元年3月3日	
		住所	大分県大分市大手町3丁目1番1号			
		連絡先	097-563-1111			
	3	氏名	印	生年月日	年 月 日	
		住所				
		連絡先				
	4	氏名	印	生年月日	年 月 日	
		住所				
		連絡先				
	5	氏名	印	生年月日	年 月 日	
		住所				
		連絡先				
	6	氏名	印	生年月日	年 月 日	
		住所				
		連絡先				

※共有者の押印及び印鑑証明を添付してください。