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 |  |
| 補助申請者氏名 |  |
| 空き家等所在地 | 菊川市 |

２　同意者（補助申請者を除く共有者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 共有者 | １ | 氏名 | 　　　　　　　　　　印 | 生年月日 | 　　年　月　日 |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| ２ | 氏名 | 　　　　　　　　　　印 | 生年月日 | 　　年　月　日 |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 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。