様式第３号（第８条関係）

　年月日

河合町長　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

同意書

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 河合町 |

　私が所有する上記所在地のブロック塀等について、申請者がブロック塀等の撤去工事補助金の交付申請を行うことに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所有者１ | 住所 |  | 印 |
| 氏名 |  |
| 所有者２ | 住所 |  | 印 |
| 氏名 |  |
| 所有者３ | 住所 |  | 印 |
| 氏名 |  |
| 所有者４ | 住所 |  | 印 |
| 氏名 |  |
| 所有者５ | 住所 |  | 印 |
| 氏名 |  |