

益城町長 様

補助事業の実施に係る同意書

下記の空家等について、益城町老朽危険空家等除却促進事業を_____が実施することに同意します。また、事業の円滑な実施のため、必要に応じ協力をいたします。

記

- 1 対象となる老朽危険空家等の所在地
(住居表示) 益城町大字
(地名地番) 益城町大字

- 2 同意する関係権利者 【※実印を押印し、それぞれ印鑑登録証明書を1部添付してください。】

同意年月日	権利等の種類	住所	氏名	※実印

※ 「権利等の種類」欄は、空家について有する権利等（共有者、相続人、抵当権者等）を記入してください。

※ すべての権利者の連名ではなく、個別に作成し提出することもできます。