

様式第3号（第5条関係）

同意書

年 月 日

（補助対象者）

住所

氏名

様

（共有者、相続人等）

住所

氏名

印

下記の空き家について、下記のとおり解体工事を実施することに同意します。  
ただし、当該解体工事に要する費用は、全てあなたが負担してください。

記

- 1 空き家の所在地  
上松町
- 2 解体工事の概要