

年 月 日

渋川市長 様

共有名義者 住所  
氏名  
電話

印

共有名義者同意書

私は、渋川市移住者住宅支援事業の助成金交付に関する一切の権限を、下記の者が行うことに同意します。

記

1 事業等の名称

渋川市移住者住宅支援事業

2 申請者

住 所	渋川市
氏 名	
電話番号	
続 柄	