様式第２号

　　年　　月　　日

渋川市長　　　　　　様

店舗バリアフリー改装に係る共有者全員の同意書

　私たちは、申請者が店舗バリアフリー改装補助金を受けて、私たちの所有する下記店舗を改装することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗所在地 | 渋川市 |

【申請者】

住所（法人所在地）

名称（法人名）

代表者の役職・氏名

【共有者】

住　　所

氏　　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 （電話　　　　　　　　　　　　 　　　）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 （電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 （電話　　　　　　　　　　　 　　　　）