

様式第6号

年 月 日

渋川市長

様

共有名義者 住 所 _____

氏 名 _____

(必ず自署してください。)

電話番号 _____

(日中に連絡の付く電話番号を記載してください。)

渋川市居住誘導区域定住促進事業補助金共有名義者同意書

私は、渋川市居住誘導区域定住促進事業補助金の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 補助金の名称

渋川市居住誘導区域定住促進事業補助金

2 申請者

住 所	渋川市
氏 名	
電話番号	
続 柄	