

年 月 日

渋川市長 様

建物所有者 住所  
(相続人) 氏名  
電話

同意書

私は、下記のとおり申請者がその者の負担において空家を解体し、渋川市空家解体事業補助金を受けることに同意します。

記

- 1 事業の名称  
渋川市空家解体事業

- 2 解体する空家

所在地	渋川市
建築年月	明・大・昭・平 年 月
構造規模	造 階建て 棟
床面積	m <sup>2</sup> ( 坪)

- 3 申請者 (補助金を受ける者)

住所	
氏名	
電話番号	
関係性	<input type="checkbox"/> 親族 ( ) <input type="checkbox"/> 土地所有者 <input type="checkbox"/> その他 ( )