

渋川市長 様

危険ブロック塀等の
所有者若しくは 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危険ブロック塀等を除却し、渋川市危険ブロック塀等除却事業補助金を受けることを同意します。

記

1 事業の名称

渋川市危険ブロック塀等除却事業

2 除却する危険ブロック塀等

所在地	渋川市
種別 (構造)	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> その他 ()
高さ	m
長さ	m

3 申請者

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 ()