

年 月 日

渋川市長 様

共有名義者 住所
氏名
電話

渋川市空家跡地活用定住者住宅支援事業共有名義者同意書

私は、渋川市空家跡地活用定住者住宅支援事業の助成金交付に関する一切の手続きを、下記の者が行うことに同意します。

記

1 事業等の名称

渋川市空家跡地活用定住者住宅支援事業

2 申請者

| | |
|------|-----|
| 住 所 | 渋川市 |
| 氏 名 | |
| 電話番号 | |
| 続 柄 | |