

白老町空家等解体補助金交付申請に係る同意書

年 月 日

白老町長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

申請者が申請した空家等の解体に関する事業について、その内容を理解し、下記のとおり同意します。

記

1 住所 _____ 4 住所 _____

氏名 _____ 氏名 _____

2 住所 _____ 5 住所 _____

氏名 _____ 氏名 _____

3 住所 _____ 6 住所 _____

氏名 _____ 氏名 _____