様式第５号（第１０条関係）

**同　　意　　書**

足寄町長　様

私は、足寄町住環境・店舗等整備補助金（老朽危険空家等除却）に関する一切の権限を、下記の申請者が行うことに同意します。

記

１　申請者

　　住所：

氏名：

２　補助対象物件

　　所在地：

　　年　　月　　日

同意者（共有者・相続人）

（住　所）

（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　印

（住　所）

（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　印

（住　所）

（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　印

（住　所）

（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　印

（住　所）

（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　印

（住　所）

（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　印