

第2号様式（第6条関係）

年 月 日

大垣市長 様

同意者 住 所

氏 名

印

電話番号

大垣市空家等除却支援事業補助金空家除却及び申請同意書

私は、次の者が大垣市空家等除却支援事業補助金の交付を申請するにあたり、当該空家等を除却すること及び申請者となることについて同意します。

空家の所在地		
所有者との関係		
交付申請者	氏 名	
	住 所	
備 考		

