

同意書

私は、下記の者が当該建築物の解体及び「佐世保市危険空き建築物除却費補助金」の申請等を行うことに同意します。

記

1. 補助申請者
2. 当該建築物の所在地 佐世保市

年 月 日

住所

氏名

実印

※実印の印鑑証明書も添付してください。