

同意書

申請者 住 所

電話番号

氏 名

私は、上記の者が以下の建物について碧南市空き家除却費補助金の申請及び除却をすることに同意します。

建物所在地

令和 年 月 日

対象空き家の所有者 住 所

電話番号

氏 名