

同意書

年 月 日

共有者 住所  
氏名  
電話

下記の所在地の空き家について、(申請者) が代表者として改修工  
事を行うことに同意するとともに、中野市空き家活用等事業補助金交付要綱に伴う手続き  
及び補助金の交付請求に関する全ての権限を一任します。また、補助事業の実施に当たり、  
審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

記

所在地 中野市