

同意書

年 月 日

共有者 住 所  
氏 名  
電 話

下記の所在地の老朽危険空き家について、(申請者)  
が代表者として除却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