

補助金交付申請同意書

年 月 日

大野城市長 様

相続人

住所
氏名 ⑩
電話 () —

相続人

住所
氏名 ⑩
電話 () —

相続人

住所
氏名 ⑩
電話 () —

下記のとおり、申請者が大野城市老朽危険空き家等除却促進事業補助金交付要綱の規定による補助金の交付を受け、除却工事を実施することについて同意します。

記

申請者氏名	住所
	氏名
	生年月日 年 月 日
	電話 () —
建築物所在地	大野城市
建築物所有者	

※1 押印は、印鑑登録を受けた印鑑によるものとし、印鑑証明書を添付すること。

※2 相続の分かる戸籍簿謄本等を添付すること。