

共有者同意書

嘉手納町建物除却補助金の交付に関する一切の権限を申請者（補助対象者）が行うことに同意します。

記

申請者（補助対象者） 氏名	
申請者（補助対象者） 住所	
除却地番	

年 月 日

権利者 住 所 _____
(自署) 氏 名 _____ 実印
電話番号 _____
続 柄 _____

権利者 住 所 _____
(自署) 氏 名 _____ 実印
電話番号 _____
続 柄 _____

権利者 住 所 _____
(自署) 氏 名 _____ 実印
電話番号 _____
続 柄 _____

権利者 住 所 _____
(自署) 氏 名 _____ 実印
電話番号 _____
続 柄 _____

※印鑑については、各自の実印を使用し、それぞれの印鑑登録証明書を添付すること。