

様式第 1 - 2 (第 8 条関係)

年 月 日

新 城 市 長

共 有 者
住 所
氏 名
電話番号

同意書

私は、下記の者が新城市居住誘導区域内空き家解体事業費補助金交付要綱第 8 条の規定に基づき補助金を申請することに、同意します。

記

- 1 新城市居住誘導区域内空き家解体事業費補助金申請者
住 所
氏 名
- 2 補助対象空き家所在地
新城市