

様式第4号（第9条関係）

同 意 書

年 月 日

（宛先）桐生市長

同意者 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

※確認のため連絡する場合があります。

私（建物・土地）（所有者・相続人）は、下記の者が、きりゅう暮らし応援事業（空き家除却助成）補助金の交付申請及びそれに伴う金銭の受領等一切についての手続を行い、下記の建物を除却することに同意いたします。

また、この補助金交付申請の審査のため、市が建築物所有者等及び土地所有者等の住民基本台帳及び課税状況等について確認することについても同意します。

記

申請者（除却する人）

住 所

---

氏 名

---

補助対象工事の実施場所

（除却しようとする建物の所在地）

桐生市

---