

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

平群町長 様

申請者 住 所

氏 名

印

連 絡 先

同 意 書

所在地	平群町
-----	-----

私が所有する上記所在地のブロック塀等について、申請者が平群町ブロック塀等の撤去工事補助金の交付申請を行うことに同意します。

所有者 1	住所		印
	氏名		
所有者 2	住所		印
	氏名		
所有者 3	住所		印
	氏名		
所有者 4	住所		印
	氏名		
所有者 5	住所		印
	氏名		