

同 意 書

所有者(又は納税義務者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※代表の方は、印鑑登録証明書の印鑑で押印してください。

私は、下記の所在地(建築物及び土地)の所有者の代表(又は納税義務者)として、同所在地にある住宅等について、七ヶ宿町住みたい住宅応援事業助成金の申請及びそれに係る工事等を実施することについて、同意します。

また、このことで後日に紛議が生じても七ヶ宿町に一切の責務を負わせません。

住宅の所在地 七ヶ宿町字

年 月 日

※同意いただく方のうち、お一人の印鑑については、印鑑登録証明書の印鑑で押印してください。