

年 月 日

上牧町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

同意書

所在地	上牧町
-----	-----

私が居住又は使用している上記所在地のブロック塀等について、申請者が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。

居住者又は 使用者	住所		印
	氏名		
居住者又は 使用者	住所		印
	氏名		
居住者又は 使用者	住所		印
	氏名		
居住者又は 使用者	住所		印
	氏名		
居住者又は 使用者	住所		印
	氏名		
居住者又は 使用者	住所		印
	氏名		

※不足する場合は複数枚提出してください。