

## 補助事業の実施に係る同意書

垂井町長 様

下記の空家等について、\_\_\_\_\_が除却工事及び垂井町老朽危険空家等除却事業補助金に関する一切の手続きを行い、除却を実施することに同意します。また、事業の円滑な実施のため、必要に応じ協力をいたします。

## 記

事業番号	
対象空家等所在地	垂井町
対象空家等名義人	

## 同意する関係権利者

同意年月日	権利等の種類	住所	氏名	実印

※ 「権利等の種類」欄は、空家について有する権利等(共有権、相続権、抵当権等)を記入してください。

※ 印は実印とし、それぞれ印鑑登録証明書を1部添付してください。