

坂井市空家除却支援事業費補助金

申請に係る同意書

補助対象者

住 所

氏 名

対象空家

住 所

私は、上記申請者が坂井市空家除却支援事業費補助金を申請するにあたり、当該補助金に係る上記対象空家の除却工事に同意します。

令和 年 月 日

坂井市長様

住 所

氏 名

※署名又は記名押印