年　　月　　日

横手市長　あて

申請者　住所

　　　氏名

　　　電話

同　意　書

　空き家バンク活用推進補助事業補助金の交付の申請にあたり、私が所有し、又は相続する補助対象空き家について、上記申請者が補助事業を行い、当該補助金の交付を受けることに同意します。

同意者

補助対象空き家所在地

同意者住所

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　（空き家所有者・相続人）

　　　電話

同意者住所

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　（空き家所有者・相続人）

　　　電話

同意者住所

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　（空き家所有者・相続人）

　　　電話