様式第６号（第６条関係）

解体撤去同意書

令和　　年　　年　　日

申請者

　　　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

解体撤去しようとしている建物場所　　　東串良町

　私は、東串良町危険空き家等解体撤去事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、申請者が、上記の場所に存する私の所有する建物を解体撤去することに同意します。

　なお、説明を受けた事項は次のとおりです。

（１）　解体撤去しようとする建物が危険空き家等である現在の状況

（２）　解体撤去の工法及び安全処置

（３）　東串良町危険空き家等解体撤去事業補助金交付要綱

　　説明を受けた日　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

解体撤去しようとする建物の所有者又は相続権利者の住所・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　連絡先　　自宅・勤務先・携帯　　　電話番号

解体撤去しようとする建物の所有者又は相続権利者の住所・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　連絡先　　自宅・勤務先・携帯　　　電話番号

解体撤去しようとする建物の所有者又は相続権利者の住所・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　連絡先　　自宅・勤務先・携帯　　　電話番号

* 建物の所有者又は相続権利者が複数の場合は、すべての方の同意が必要です。