同　意　書

令和　　年　　月　　日

南関町長　様

私は、（申請者名）　　　　　　　　　　　　　　が南関町空家等家財処分等支援補助金の交付申請、請求及び受領することについて同意します。

（同意者）住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印