

年 月 日

(宛先) 養老町長

養老町空き家利活用助成補助金申請承諾書(共有者用)

養老町空き家利活用促進事業補助金に関し、下記の(建物・土地)の所有者(共有者含む。)として_____を申請者とし、助成金の交付申請を行うことについて、承諾いたします。

記

1. 助成対象事業の実施場所(改修工事をしようとする建物の所在地)

養老町_____

共有者名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

共有者名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

共有者名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

※記入欄が不足する場合は、適宜追加してください

共有者名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）

共有者名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）

共有者名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）

共有者名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）

共有者名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）