

[illegible]

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

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

※実印（印鑑証明添付）

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）

相続人名(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

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印（印鑑証明添付）