

同 意 書

( 家 屋 )

所有者（又は相続人）代表 住所

---

氏名

\_\_\_\_\_  
(法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)

上記の者を所有者（又は相続人）の代表者として、高知市老朽住宅除却事業費補助金の認定及び交付申請手続を行うことに同意します。また、申請内容の確認のために必要があるときは、不動産登記に関する事、固定資産に関する事、住民基本台帳及び戸籍台帳等に関する事について市長が関係機関へ調査を行うこと並びに申請に係る住宅の立入り調査を行うことに同意します。

なお、このことで後日に紛争等が生じた場合は、上記の所有者（又は相続人）との間で解決し、市に迷惑はおかけしません。

除却する住宅の所在地 高知市

年 月 日

所有者（又は相続人）住所

---

電話番号

氏名

Ⓜ

所有者（又は相続人）住所

---

電話番号

氏名

Ⓜ

所有者（又は相続人）住所

---

電話番号

氏名

Ⓜ