様式第２号（第６条関係）

承　　諾　　書

年　　月　　日

松川町長　　　　　様

（所有者）

　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

（申請者住所）

（氏名）　　　　　　　　　　　　　（所有者との関係）

が、下記住所の建物及び家財道具について松川町空き家家財道具等処分補助金に係る申請をすることを承諾します。

　なお、当該事業における一切の権限を申請者に委任しますので、異議申し立ては一切行いません。

記

住宅の所在地　　　松川町