年　　月　　日

下諏訪町長　様

共有者又は相続人　住 所

氏 名 　　　　　　　　　　（自署）

電 話

同　意　書

下記の所在地に存する空家等について、解体工事を行うことに同意するとともに、下諏訪町老朽危険空家除却補助金に関する一切の手続き及び交付請求に関する全ての権限を一任します。

記

１　空家の所在地　　　　下諏訪町

２　申請代表者　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　氏名：

３　申請代表者との関係

※解体工事：敷地内の建築物、工作物、立木その他の土地に定着する全ての物の

解体、撤去及び処分のために行う工事