年　　月　　日

下諏訪町長　様

土地所有者　住 所

氏 名 　　　　　　　　（自署又は押印）

電 話

同　意　書

下記の所在地に存する空家等について、当該空家等の存する土地所有者とし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の交付決定にあたり必要となる土地に関する固定資産税台帳等を町が閲覧することについて同意します。

記

１　空家の所在地　　　　下諏訪町

２　申請代表者（空家所有者）

　　　　　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