

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

(申請者)

住 所

名 前

印

同 意 書

私は、上記申請者が福山市空き家除却支援事業補助金の交付を申請するにあたり、当該空き家を除却することに同意します。

空き家の所在地	福山市		
同意年月日	権利の 関係性	住所	名前 (自署又は記名押印)
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

- 1 「権利の関係性」欄は、空き家についての関係性（共有者、相続人、土地所有者等）を記入してください。
- 2 申請者の他に権利者が存在しない場合は、この同意書は提出不要です。