（参考様式）

同　意　書

　　　年　　月　　日

福　山　市　長　様

　住　　所

居住者代表　名　　前　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　下記建物の耐震診断を実施することに同意いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の所在地 | 福山市 |