

様式第4号（第9条関係）

岩見沢市長 様

同 意 書

次のとおり、申請者が岩見沢市不良空家除却補助金の交付を受け、除却工事を行うことに同意いたします。

記

1	不良空家の所在地	岩見沢市			
2	所有者の氏名				
3	申 請 者	住所 氏名			
4	建物の区分	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 兼用住宅 延べ面積 m ² 構造			
同意年月日	権利等の種類	住 所	氏名等	印	

- 「権利等の種類」欄は、不良空家について有する権利等（所有者、相続人、抵当権等）を記入してください。
- 印は実印とし、印鑑証明書を添付してください。