

安八町定住促進住宅取得助成金に係る共有名義者同意書

年 月 日

（あて先）
安八町長 様

共有名義者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____ - _____ - _____

（持分割合 _____ 分の _____ ）

私は、安八町定住促進住宅取得助成金の交付に関する一切の権限を下記の者が行うことに同意します。

記

申請者の住所	安八町
申請者の氏名	
申請者との続柄	
申請者の持分割合	_____ 分の _____