

同 意 書

下記の所在地の補助対象空き家等について、（申請者）が、
河北町空き家等除却事業費補助金の交付を受け、建物等を除却することについて同意し
ます。

また、申請者との間で除却に関する紛争が生じた際は、自己の責任において全て解決
し、河北町に一切の損害を与えないことを誓約します。

記

補助対象空き家等 の所在地（地番）	河北町
----------------------	-----

年 月 日

同意者 住 所

氏 名

（署名捺印）

電話番号

申請者との関係