様式第６号（第９条関係）

同　　意　　書

鯖江市長　　殿

　私が相続権を有する下記の補助対象空家等について、　　　　　　　　　が除却工事および鯖江市老朽危険空家等除却支援事業の補助金に関する一切の手続を行い、除却することに同意します。

記

１　補助対象空家等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 建築年 |  |
| 用途 |  |
| 延床面積 |  |
| 構造 |  |
| 階数 |  |

２　補助対象空家等を除却しようとする者

　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　氏　　名

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象空家等の相続人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（署名または記名押印）