様式第２号（第６条関係）

共有者同意書

嘉手納町建物除却補助金の交付に関する一切の権限を申請者（補助対象者）が行うことに同意します。

記

申請者（補助対象者）氏名	
申請者（補助対象者）住所	
除却地番	

年　　月　　日

権利者　住　　所
（自署）　氏　　名　　実印
電話番号
続　　柄

権利者　住　　所
（自署）　氏　　名　　実印
電話番号
続　　柄

権利者　住　　所
（自署）　氏　　名　　実印
電話番号
続　　柄

権利者　住　　所
（自署）　氏　　名　　実印
電話番号
続　　柄

※印鑑については、各自の実印を使用し、それぞれの印鑑登録証明書を添付すること。