

年 月 日

嘉手納町長 殿

共有者同意書

嘉手納町新築住宅等取得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。

申請者（補助対象者）氏名	
申請者（補助対象者）住所	

		年 月 日
権利者 （自署）	住 所 氏 名 電話番号 続 柄	実印
		年 月 日
権利者 （自署）	住 所 氏 名 電話番号 続 柄	実印
		年 月 日
権利者 （自署）	住 所 氏 名 電話番号 続 柄	実印
		年 月 日
権利者 （自署）	住 所 氏 名 電話番号 続 柄	実印

※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。