

様式第3号（第7条関係）

除却工事施工同意書

下仁田町長 様

私が所有・共有する下記の老朽空家を、_____が費用を負担し、除却工事を行うことに同意します。

年 月 日

記

老朽空家の所在地

床面積 m²

構造

申請者 住所
氏名

住宅の所有者・共有者 住所
氏名 印

住所
氏名 印

住所
氏名 印

住所
氏名 印

※本書には、当該空家の所有者と所在する土地の所有者が異なる場合、土地の所有者も記名、押印する。