

## 同意書

帯広市長 米沢 則寿 様

同意者 住 所

氏 名

電話番号 ( ) —

印

私は、帯広市特定空家解体補助金に関する一切の権限を、下記の者が行うことに同意します。

### 記

1 事業等の名称

帯広市特定空家解体補助金

2 補助対象物件の所在地

帯広市

3 申請者

住所

氏名