

年 月 日

危険ブロック塀等除却に関する同意書

（所有者）

住所

氏名

電話番号

私は、私が所有する以下の危険ブロック塀等の除却に関して、次の行為を行うことに同意します。

- 1 危険ブロック塀等を除却すること。
- 2 下松市危険ブロック塀等除却促進事業補助金の交付申請を行うこと。
- 3 下松市危険ブロック塀等除却促進事業補助金の交付を受けること。

ブロック塀等の所在地 下松市

申請者の住所

申請者の氏名