

# 同意書

補助金申請者 \_\_\_\_\_ 様

下記建築物について、小松島市空き家再生等促進事業（空き家スマート化リノベーション支援事業補助金）の実施に同意します。

記

建築物の所在地 小松島市

令和 年 月 日

(建築物所有者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(建築物土地所有者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)