（別紙２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

小谷村長　　様

建　物　所　有　者　承　諾　書

　　　　　　　　　　　　　　　　所有者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　（申請者住所）

　（氏名）　　　　　　　　　　　　（所有者との関係）

　が、下記住所の建物及び家具道具について小谷村空き家家財道具等処分補助金に係る申請をすることを承諾します。

記

１　空き家の所在地　　小谷村大字　　　　　　　　　　　　番地

２　空き家バンク登録番号