様式第３号（第６条第1項第１０号及び第１１号関係）

　　年　　月　　日

尼　崎　市　長　様

　　（郵便番号　　　－　　　）

申請者　住　　所

電話番号

フリガナ

氏　　名

特殊空家に係る除却費補助金に係る同意書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建物の地名地番 | 権利の種類 | 住　所 | 氏　名（自署又は記名押印） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

私は、尼崎市特殊空家に係る除却費補助金の交付を申請するにあたり、当該建物を除却することに同意します。