

様式第4号

共有名義者同意書

年 月 日

浦 白 町 長 様

共有名義者 住 所  
氏 名  
電話番号

印

私は、浦白町住宅取得応援補助成金等の交付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

(交付申請者)

住 所	
氏 名	
電話番号	
続 柄	