

大月市定住促進住宅取得助成金に係る共有名義者同意書

年 月 日

（あて先）
大月市長 様

共有名義者 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____ - _____ - _____

私は、大月市定住促進住宅取得助成金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	大月市
氏 名	
電話番号	
申請者との続柄	