

様式第3号

大泉町老朽危険空家除却工事施工同意書

大泉町長 様

私が所有権その他の権利を有する（土地に存する）下記の老朽危険空家を、_____が費用を負担し、除却工事を行うことに同意します。

年 月 日

記

老朽危険空家の所在地

申請者 住所
氏名

他の所有者等（共有者・相続人・土地の所有者・他の権利者）

住所
氏名 ①
電話番号

住所
氏名 ①
電話番号

住所
氏名 ①
電話番号

住所
氏名 ①
電話番号

住所
氏名 ①
電話番号