（参考様式）

　　年　　月　　日

ブロック塀等除却に関する同意書

（共有者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

下記ブロック塀等の除却（撤去工事）実施及び岩国市住宅・建築物耐震化促進事業費補助金補助金の交付申請について、撤去範囲等、交付申請の内容について説明を受けた上で、共有者として同意します。

記

　ブロック塀等の所在地　　　　岩国市

　補助事業実施者の住所

　補助事業実施者の氏名