

年 月 日

（宛先）
岩国市長 様

建築主等 住 所
氏 名
（法人の場合は、名称・代表者の氏名）

権利抹消承諾書

後退用地等の所有権以外の権利に関して抹消することを承諾します。

土地の所在	地番	権利の 種類	承諾 年月日	住所	氏名	印

本件責任者氏名
本件担当者氏名
連絡先