

年 月 日

月形町長 様

同意者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
連絡先 \_\_\_\_\_

同 意 書

下記の者が、 年 月 日（月形町快適な住まいづくり住宅補助事業）  
に申請することに同意します。

申請する者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
続 柄 \_\_\_\_\_