

令和 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、令和 年 月 日（月形町あんしん住宅補助事業）に申請することに同意します。

申請する者 住 所 _____
氏 名 _____
続 柄 _____