様式第２号（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

同意書

　　年　　月　　日

　長泉町長　　　　　　　　　様

住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　（※）

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、記名押印してください。

□ 全部所有

□ 一部所有（持分　／　　）

私が建物を

している住宅の除却の実施につきまして同意します。

記

１　建築物の所在地　　　　　　 長泉町

２　申請者　　　　　　　（住所）

　　　　　　 （氏名）