危険空き家の除却についての同意書

（宛先）隠岐の島町長

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 氏が「隠岐の島町危険空き家除却事業」の交付を受け、
下記の建物を除却することについて、異議がないので同意します。

同意年月日

＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

〇対象となる建物

種類	所　　在	床面積（㎡）	所有者の住所・氏名

備考　1　記載及び押印は同意者本人が行ってください。

2　対象となる建物の「種類」「所在」「床面積」は、登記事項証明書等に記載の内容を転記してください。

3　記載された個人情報は、隠岐の島町危険空き家除却事業に関する業務のための審査以外には使用しません。