　　年　　月　　日

中標津町空家等利活用促進事業実施承諾書

中標津町長　　　　　　　様

所有者　住所

　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　㊞

　私が所有する下記空家等について申請人（　　　　　　　　　）が中標津町空家等利活用促進事業補助金の交付を受け事業を実施することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 空家等所在地 | 中標津町 |