被災家屋等の解体、撤去及び処分に関する同意書（公費解体）

（借家等の居住者）

令和　　年　　月　　日

（あて先）小松市長

　　　　住　所（所在）

（名称） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号 ( ) -

**同意する**

**居住者**

**（共有者）**

　私が居住する下記の建物に関して、以下のことに同意します。

１　申請者　　　　　　　　が、小松市に当該家屋等の公費解体の申請を行うこと。

２　申請者が、残置物を処分すること。

※　複数世帯の居住がある場合は、全ての居住世帯の世帯主の同意書が必要です。

記

**被災家屋等**　所在地

被災家屋等の数・種類

**申請者**住　所（所在）

氏　名（名称）