同　意　書

下記の登録空家について、(補助対象者氏名) 　　　　　　　　　　　　が、輪島市空家等利活用推進事業補助金交付要綱に基づく補助事業を実施することについて、所有者として同意します。

記

登録空家所在地　　輪島市

以上

年　　月　　日

（登録空家所有者） 住所

氏名(自署)

（土地所有者※） 住所

氏名(自署)

※登録空家所有者と異なる場合に記入