様式第３号（第５条関係）

さくらがわ人生応援住宅取得助成金に係る共有名義者同意書

年　　月　　日

桜川市長　様

共有名義者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号

私は、さくらがわ人生応援住宅取得助成金の交付に関する一切の権限を下記の者が行うことに同意します。

記

(交付申請者)

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 桜川市 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 続　　柄 |  |