様式第２号（第６条関係）

八千代町転入者住まい応援助成金に係る共有名義者同意書

　年　　月　　日

八千代町長　殿

共有名義者

住　　所　　八千代町大字

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　私は、八千代町転入者住まい応援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 | 八千代町大字 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 続　　柄 |  |