様式第２号（第６条関係）

被災建物跡地防草対策助成金同意書

年　　月　　日

志賀町長

代表者（所有者・共有者・法定相続人）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

※代表者以外の共有者、法定相続人がいる場合は裏面に記入してください。

　私は、被災建物跡地を適正かつ恒久的に管理するため、下記の者が被災建物跡地防草対策助成金申請等の手続きをすることに同意します。

なお、防草対策の施工、助成金の申請又は受領に関して紛争が発生した場合は、私の責任において解決するものとし、志賀町には一切の責任を負わせません。

記

１．申請者

２．被災建物跡地の所在地

３．被災建物跡地の所有者等

※所有者・共有者・法定相続人の実印押印及び印鑑証明書の添付又は本人確認書類の写しを添付してください。

※法定相続人の場合は、被相続人の戸籍謄本、被相続人との関係が分かる戸籍謄本を添付してください。

（裏面）

代表者以外の共有者・法定相続人

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話