様式第３号(第６条関係)

鉾田市移住定住促進助成金に係る共有名義者同意書

年　　月　　日

鉾田市長　様

共有名義者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

私は，鉾田市移住定住促進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 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 続　　柄 |  |