様式第2号(第6条関係)

大洗町定住促進奨励金に係る共有名義者同意書

年　　月　　日

大洗町長　様

共有名義者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

(記名押印又は自署)

電話番号

私は，大洗町定住促進奨励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 |  |