**同　意　書**

（同意者）住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　　月　　　日

受領者との関係（　　　　　　　　　　）

私は、下記の者を受領人と定め、令和６年度長井市住宅リフォーム補助金の受領に関する一切の権限について同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

（受領者）住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　　月　　　日

長井市長　内　谷　重　治　　様