同　　意　　書

令和　　年　　月　　日

　西興部村長　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　 　　　 ㊞

　西興部村空き家対策総合支援事業の実施に当たり、補助採択要件の確認のため、固定資産（土地・家屋）課税台帳等の村が所有する必要な書類について調査することに同意します。