

被災家屋等の解体・撤去に係る同意書（公費解体）  
（借家等の居住者）

令和 年 月 日

（宛先）金沢市長

同意する  
居住者

住所（所在） \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_

（名称） \_\_\_\_\_

印

電話番号（ ） - \_\_\_\_\_

私が居住する下記の建物に関して、以下のことに同意します。

- 1 申請者 \_\_\_\_\_ が、金沢市に当該家屋等の公費解体の申請を行うこと。
- 2 申請者が、残置物を処分すること。

※ 複数世帯の居住がある場合は、世帯主全員の同意書が必要です。

記

被災家屋等 所在地 \_\_\_\_\_

被災家屋等の数・種類 \_\_\_\_\_

申請者 住所（所在） \_\_\_\_\_

氏名（名称） \_\_\_\_\_