受付番号　　－吉野川－塀

同　意　書

令和　　年　　月　　日

吉　野　川　市　長　　様

（所有者）　（〒　　－　　）
住　　所
フリガナ
氏　　名　　印
電話番号（　　）

下記の所在地にあるブロック塀等は，私の所有物であり，撤去等を行う権限を有しておりますが，下記の撤去等実施者が当該ブロック塀等を撤去等することに同意します。
また，今後万一問題が生じた場合は，自身の責任で解決します。

<table>
<tr><td rowspan="2">申　込　種　別</td><td colspan="3">□ 撤去　　□ 建替え（撤去及び新設）　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">吉野川市</td></tr>
<tr><td rowspan="2">撤去等実施者</td><td>氏名</td><td></td><td>所有者からみた続柄
（□本人・□配偶者・□親・□子・□その他）</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2">〒
（TEL）</td></tr>
</table>