

年 月 日

坂東市長 様

共有名義者
住 所
氏 名
電話番号

印

共有名義者同意書

私は、坂東市子育て世代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	

（留意事項）

- 1 本同意書は、共有名義者1人につき1枚作成してください。
- 2 共有名義者の氏名について、共有名義者本人が自署した場合は押印を省略することができます。