令和　　年　　月　　日

**全壊**

同　意　書

いわき市長　様

（所有者・共有者・相続人・権利関係者）

住　　所

フリガナ

氏　　名

(署　名)　　　　　　　　　　　　　　実印

生年月日　　明・大・昭・平　　年　　月　　日

電話番号

※ 印鑑登録証明書と同じ印（実印）を押印し、印鑑登録証明書（原本）を

１通添付してください。また、法人の場合は、代表者印を押印してください。

私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　が、次の家屋等の解体撤去費用について、いわき市に対し償還金を請求すること及び当該償還金を受領することに同意します。

○　解体した家屋等の所在地

いわき市