令和　　年　　月　　日

**全壊**

同　意　書

いわき市長　様

（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、　　　　　　　　　　　　　　　　　　が申請する損壊家屋等について、いわき市が当該建物を解体撤去することに同意します。

○　解体する建物の所在地

いわき市