様式第４号（第８条関係）

同　　意　　書

　　年　　月　　日

御前崎市長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　施設管理者　一次避難所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　私が管理する施設を、下記の申請者が御前崎市一次避難所改修支援事業費補助金交付要綱第４条に規定する補助金対象施設として申請することに同意します。

　また、御前崎市一次避難所改修支援事業費補助金に関する手続に関し一任します。

記

　（同意内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設所在地 |  |
| 施設名称 |  |
| 申請者住所 |  |
| 申請者氏名 |  |
| 申請する事業及び内容 |  |