

様式第2号(第5条関係)

年 月 日

嘉手納町長 殿

共有名義人同意書

嘉手納町定住促進奨励金の交付に関する一切の権限を申請者(対象者)が行うことに同意します。

記

| | |
|------------|--|
| 申請者(対象者)氏名 | |
| 申請者(対象者)住所 | |

年 月 日

権利者 住 所
(自署) 氏 名 実印
電話番号
続 柄

権利者 住 所
(自署) 氏 名 実印
電話番号
続 柄

権利者 住 所
(自署) 氏 名 実印
電話番号
続 柄

権利者 住 所
(自署) 氏 名 実印
電話番号
続 柄

※印鑑については、各自の実印を使用し、それぞれの印鑑登録証明書を添付すること。