

同意書

上越市 で行う樹幹注入事業に伴う本申請については、所有者として適当と認め、補助されるよう同意いたします。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

責 任 者	(役職)	(氏名)	(連絡先)
担 当 者	(役職)	(氏名)	(連絡先)

申請者が法人・団体の場合は、「責任者及び担当者」欄を記入することにより、右上の「氏名（代表者氏名）」の欄の押印を省略することができます。