**同　　意　　書**

　私、　　　　　　　　　　は、末尾記載の共有財産に関する佐賀型商工業者再建補助金に関する一切の手続きについて、財産共有者である申請者　　　　　　　　　　　が共有者を代表して行うことに同意します。

佐賀県知事　　　　　様

　　　令和　　年　　月　　日

共有者　氏名

　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　（※上段の財産共有者が記載する欄です）

共有財産

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **区　　分** | **所 在 地** | **面　　積** | **利用状況** |
| 建　　物 |  |  |  |
| **共 有 者（＿＿＿名）** |
| ・（共有者名）・・・・・ | ・（共有者名）・・・・・ |