様式第２号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

同　意　書

国東市長　松　井　督　治　様

【住宅（住戸）所有者又は管理組合】

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

法人その他の団体にあっては、その名称

及び所在地並びに代表者及び担当者の氏名

申請者　　　　　　　　　　が宅配ボックスを設置した住宅（住戸）は、私の所有又は管理に係るものであり、国東市宅配ボックス設置費補助金交付要綱第４条の規定により、当該住戸への宅配ボックスの設置について同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 宅配ボックス設置場所 | 〒国東市 |

※集合住宅の場合、建物の名称を含む。