**同　　意　　書**

　私、　　　　　　　　　　は、末尾記載の共有財産に関する長野県なりわい再建支援補助事業に関する一切の手続きについて、共有者である○○○○○が共有者を代表して行うことに同意します。

　　　令和　　年　　月　　日

共有者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　住所

共有財産

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **区　　分** | **記号** | **施設の名称** | **所在地** |
| 施　　設 |  |  |  |
| **共 有 者（○名）** |
| ・（共有者名）・・・・ | ・（共有者名）・・・・ |