**同　意　書**

申請者

　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　氏　名

　私は、上記の者が罹災証明書の発行に係る申請を行い、交付を受ける

ことに同意します。

　本件に関して疑義が生じた場合は、当事者間で対応し、市に対して異

議申立てしません。

令和　　年　　月　　日

所有者(自署)

　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　氏　名