

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

深 谷 市 長 宛て

[住宅所有者]

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## 同 意 書

今般、深谷市宅配ボックス設置費補助金交付事業において「宅配ボックス」の設置を予定している住宅は、私の所有に係るものであるため、令和2年度深谷市宅配ボックス設置費補助金交付要綱第6条第1項第5号の規定に基づき、当該住宅に以下の申請者が宅配ボックスを設置することに同意します。

設置場所住所	深谷市
設置予定の住宅の形態	一戸建て ・ その他（ ）
申請者の住所	
申請者の氏名	
申請者との関係	

※提出する書類は自署で記入してください。