年 月 日

同意書

みやま市長 様

【住宅(住戸)所有者又は管理組合】

住所

氏名

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	世に係るものであり、みやま市宅配ボックス設置費補助金交付要網
第4条の規定	Eにより、当該住宅 (住戸) への宅配ボックスの設置について同意 l
ます。	

宅配ボックス 設置場所

みやま市

※集合住宅の場合、建物の名称を含む。