

年 月 日

立 川 市 長 殿

所有権者 住 所

氏 名 印

電話番号

(法人の場合は名称及び代表者の氏名、代表者印を押印してください)

中小企業二酸化炭素排出量削減事業施設改修費補助金

所 有 権 者 同 意 書

私は、次のとおり、所有する建築物に立川市中小企業二酸化炭素排出量削減事業施設改修費補助金の交付申請に係る機器等を設置することに同意します。

1、申請者 住 所 _____

氏 名 _____

2、設置場所 住 所 _____