様式第２号（第５条関係）

同意書

年　　　月　　　日

河津町長　様

氏　　名

所有権者　　住　　所

電話番号

私は、所有する樹木につき、下記のとおり河津町河津桜維持管理助成金交付要綱に係る交付申請を行うことについて同意します。

記

１　申請者　　　　　　　　　　　氏　名

住　所

２　対象樹木等所在地（住居表示）河津町

本数　　　　　　　　　　　　　　　本

３　助成金の種類（該当種類に〇）　　　　　　剪定　　　　　/　　　樹木医診断