

(別紙1)

令和 年 月 日

様

住 所

氏 名

印

電 話 番 号

同 意 書

私が所有する家屋又は土地の草刈り又は除草剤散布に同意します。
また、内容に変更が生じた場合は、変更内容を連絡します。

住居表示または所在地 秋田県湯沢市