令和　　年　　月　　日

同　意　書

　私は、下記の者が、下記の事項を取り扱うことに同意します。

　栃木県知事　　福　田　富　一　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（署名の場合は押印不要）

記

　１　同意事項

　　　栃木県ゼロエネルギー住宅導入支援事業補助金の申請、請求及び受領

　２　申請等を行う者の氏名