

様式第4号(第9条関係)

誓 約 書

年 月 日

会津美里町長

住 所

補助対象者 氏 名

電話番号

私は、会津美里町空家等除却推進事業補助金の交付を申請するにあたり、下記事項について誓約します。

記

- 1 私は、補助対象空家等の除却に関し、敷地の所有者及びその他の権利者等の関係者、並びに第三者との間に紛争等が生じた場合、自らの責任を持って解決し、町に対して一切の損害を与えません。
- 2 私は、補助対象空家等の除却工事に關係する各種法令等を遵守します。
- 3 私は、除却完了後の跡地について、周辺に悪影響を及ぼさないよう適正な維持管理に努めます。
- 4 会津美里町暴力団排除条例に規定される暴力団員又は暴力団員等に該当する者ではありません。
- 5 以上の誓約に反した場合、補助金の交付決定の取消し、及び補助金を返還することに同意します。

以 上