

様式第5号（第9条関係）その1

（所有権が共有されている場合）

年 月 日

会津美里町長

申請者 住 所

氏 名

実印

確 約 書

会津美里町空家等除却推進事業補助金の交付申請に当たり、下記建築物の共有所有者から同意を得て、私が代表者となり、今回の補助金の交付申請及びそれに伴う補助金の受領等一切について手続きを行います。万が一、他の共有所有者から異議があった場合又は紛争等が生じた場合は、私が責任を持って解決し、町に対して一切の損害を与えないことを確約します。

記

補助金対象事業の対象建築物

除却しようとする建築物の所在地

会津美里町_____

除却しようとする建築物の共有所有者

《共有所有者1》

住 所

氏 名_____

《共有所有者2》

住 所_____

氏 名_____

※共有所有者が2名以上いる場合は、裏面に記載してください。

※押印した実印の印鑑登録証明書を添付してください。

様式第5号（第9条関係）その2

（相続人が複数いる場合）

年 月 日

会津美里町長

申請者 住 所

氏 名

実印

確 約 書

会津美里町空家等除却推進事業補助金の交付申請に当たり、下記建築物の所有者は既に死亡しているため、他の法定相続人から同意を得て、私が代表者となり、今回の補助金の交付申請及びそれに伴う補助金の受領等一切について手続きを行います。万が一、他の法定相続人から異議があった場合又は紛争等が生じた場合は、私が責任を持って解決し、町に対して一切の損害を与えないことを確約します。

記

補助金対象事業の実施場所

除却しようとする建築物の所在地

会津美里町_____

※押印した実印の印鑑登録証明書を添付してください。