

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

平内町長 様

申請者 住 所

氏 名

⑩

連絡先

誓約書

私は、平内町老朽危険空き家除却促進事業補助金の実施にあたり、下記物件に係る紛争等が生じた場合、責任を持って解決し、平内町に対して一切の損害を与えないことを誓約します。

記

1 建築物の所在地

平内町

2 建築物の所有者又は管理者氏名

3 所有者との関係

以上

※印は実印とし、印鑑証明を 1 部提出してください。