

令和 年 月 日

海陽町長 殿

前所有者 住 所
氏 名

印

確 約 書

海陽町空き家再生等促進事業により私の管理・所有する下記の建物を
空き家判定及び解体します。

つきましては、管理者・相続人である私が、親類の代表者となり、今
回の補助金の交付申請及びそれに伴う金銭の受領等一切のついての手續
きを行います。万が一、下記の建物の隣家や相続関係者から疑義が生じ
た場合、私が責任を持って解決することを確約します。

また、この申請にあたり、必要に応じて町長が市町村税課税台帳及び
その他海陽町の保有する必要な資料を確認することに同意します。

記

管理者・相続人

名 前:

住 所:

前所有者との関係: