令和　　年　　月　　日

誓　約　書

森町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付け申請の森町空家住宅等除却補助金交付申請書について、下記の事項に誓約します。

記

１．対象空家は1年以上空家であり、使用実績がないこと

２．建物の所有者が複数人いる場合、別紙同意書の内容に相違がないこと

３．建物の権利者がある場合、別紙同意書の内容に相違がないこと

４．除却後の跡地を10年間、地域活性化のために利用すること

５．森町空家住宅等除却補助金交付申請書記載の建物の所有者が申請者であること

以　　上