同　　　意　　　書

年　　月　　日

（あて先）昭和村長

住 所

建築物所有者

（法定相続人）氏 名

住 所

土地所有者

（法定相続人）氏 名　 　 　 　　　 　 　印

　下記の者が、　　　　年度昭和村空き家解体補助金の交付申請及びそれに伴う金銭の受領等一切についての手続を行い、下記の建築物を解体することに同意いたします。

また、この補助金交付申請の審査やその後の調査のため、村が土地所有者の住民基本台帳及び課税状況等について確認すること及び該当地の立ち入り調査と関係部署への情報提供についても同意します。

記

 　 　住 所

申請者

氏 名

助成対象事業の実施場所

解体しようとする建築物の所在地

昭和村

※建築物所有者及び土地所有者が死亡し相続が終わっていない場合や、共有者がいる場合は、別途確約書の提出が必要です。