

坂井市空家除却支援事業費補助金申請に係る
誓約書

対象空家所有者
住 所

氏 名 _____

対象空家
住 所 _____

私は、坂井市空家除却支援事業費補助金の申請をするにあたり、
当該補助金申請に係る上記対象空家の除却工事には所有者の相続人
等関係者全員が同意していることを誓約します。

令和 年 月 日

坂 井 市 長 様

住 所

氏 名

※署名又は記名押印