

様式第1号（第3条関係）

誓 約 書

年 月 日

江北町長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
連絡先

私は、江北町管理不全な空き家等除却事業費補助金の実施にあたり、下記物件にかかる紛争等が生じた場合、責任を持って解決し、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. 住宅の所在地 江北町
2. 建物の所有者又は管理者氏名
3. 所有者との続柄

以 上

※印は実印とし、印鑑証明を一部提出してください。