

確約書

年 月 日

(あて先)豊中市長

申込者 住所

氏名 (※1)

印

連絡先 TEL

豊中市木造住宅等除却費補助金の手続きについて、下記に該当する事項に関して、第三者から異議申し立てなど万が一疑義が生じた場合、私が責任を持って解決することを確約します。

確認 (※2)	事項	備考
<input type="checkbox"/>	代行者の選任	代行者選任届に記載の代行者に手続きを委任する場合 (本人確認ができる場合を除く)
<input type="checkbox"/>	代表者の選任	代表者選任届に記載の代表者に手続きを委任する場合
<input type="checkbox"/>	土地所有者が申込者	建物所有者が建物を除却する事が困難であるため、建物所有者より同意を得て土地所有者を申込者とする場合。
<input type="checkbox"/>	売買による所有権の移転により、買主が申込者	建物所有者と売買契約を締結したため、買主を申込者とする場合。
<input type="checkbox"/>	相続人が申込者	相続人関係を明らかにし、相続人を申込者とする場合。
<input type="checkbox"/>	上記に該当しない	

(※2) 該当する事項が複数ある場合は、すべてにチェックしてください。

1 除却する建物の所在地

地名地番 豊中市 _____

家屋番号 _____

住居表示 _____

2 備考

(※1) 申込者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。