

(別添)

令和 年 月 日

大淀町長 殿

相続人 住所
氏名 印
電話 ()

法定相続人の同意書兼確約書

大淀町老朽危険空家等除却事業を実施するにあたり、登記名義人死亡に伴い、法定相続人として、空き家の解体及び当該補助金交付申請等に係る手続きについて、下記の補助申請者が実施することに同意します。

なお、空き家の解体及び当該補助金交付申請等に係る手続きに関して問題が生じたときは、法定相続人全員と補助申請者で解決することを確約します。

記

補助申請者氏名

空き家所在地 大淀町大字

※法定相続人が多数いる場合は、法定相続人ごとに作成・提出ください。