

確 約 書

多賀町長 様

多賀町空き家住宅等除却支援事業補助金の交付申請を行うに当たり、私が相続人の代表となつて、この空き家住宅の除却工事を実施しようとするものです。

なお、相続人の間に当該空き家住宅に係る紛争等が発生したときは、私が責任を持って解決します。

令和 年 月 日

空き家住宅の所在地 多賀町大字

空き家住宅の名義人 _____

相続人代表

住所

氏名 (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。