様式第２号の２（第３条関係）

誓約書

年　　月　　日

島原市長　　　　　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

私は、島原市老朽危険空家除却支援事業補助金の実施にあたり、下記物件に係る紛争等が生じた場合、全ての責任を申請者が負い、市に対して一切の損害を与えないことを誓約します。

記

１．補助対象建築物の所在地

　　長崎県島原市

２．建築物の所有者または管理者の氏名

３．所有者等との続柄

※　印は実印とし、印鑑証明を一部添付してください。