誓約書

　阿波市長　様

　　年　　月　　日

申請者

郵便番号

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

私は、阿波市老朽危険空き家・空き建築物除却支援事業補助金の交付を申請するにあたり、下記事項について誓約します。万一下記の事項が守れなかった場合は、阿波市の指定した期日までに阿波市老朽危険空き家・空き建築物除却支援事業補助金を全額返金いたします。

記

1. 私は、補助対象老朽危険空き建築物に係る紛争等が生じた場合、責任を持って解決し、阿波市に対して一切の損害を与えないことを誓約します。
2. 私は、補助対象老朽危険空き建築物の除却工事に係る法令等を遵守します。
3. 私は、除却工事完了後の跡地を、周辺に悪影響を及ぼさないよう適正な維持管理に努めることを誓約します。