

様式第 2 号 (第 7 条関係)

年 月 日

王寺町長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
電話番号

同意書及び承諾書

所在地	王寺町
-----	-----

私が所有する上記所在地の建築物について、申請者が王寺町老朽空き家除却補助金の交付申請を行うことに同意します。

また、建築物の除却後は、住宅用地に係る固定資産税の特例がなくなり、翌年度以降の土地の固定資産税が増額になる場合があることを承諾します。

建築物	所有者 1	住所		印
		氏名		
	所有者 2	住所		印
		氏名		
	所有者 3	住所		印
		氏名		
土地	所有者 1	住所		
		氏名		
	所有者 2	住所		
		氏名		
	所有者 3	住所		
		氏名		

※建築物所有者全員分の印鑑登録証明書を添付してください。