

明和町不良住宅調査同意書

私は、補助対象事業の認定に必要な範囲で、私と私の属する世帯の世帯員の住民基本台帳及び町税等の収納状況並びに補助対象住宅に係る固定資産税の課税情報、水道使用状況等について関係職員が調査のため閲覧すること、かつ、申請書及び添付書類を協会及び調査員に情報提供することに同意します。

また、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。

補助対象住宅の所在地 明和町

申請者 住所 _____
氏名 _____

上記の者が所有権その他の権利を有する（土地に存する）上記の不良住宅調査事業を申請し、当該申請に係る権限をもつことに同意します。

また上記の補助対象住宅に関して、補助対象事業の認定のため関係職員が固定資産税の課税情報等を閲覧すること、かつ、認定後において不良住宅調査を行うことに同意します。

他の所有者等（共有者・相続人・土地の所有者・他の権利者）

住所 _____
氏名 _____ (印)
電話番号 _____

住所 _____
氏名 _____ (印)
電話番号 _____

住所 _____
氏名 _____ (印)
電話番号 _____

住所 _____
氏名 _____ (印)
電話番号 _____

住所 _____
氏名 _____ (印)
電話番号 _____