

別記様式第3号（別表関係）



自費解体等に係る償還の申請に係る同意書

令和 年 月 日

佐野市長 様

誓約者 住所又は所在地
(同意者)

氏名又は名称及び代表者の氏名

印

電話

私は、所有（共有）する次の被災家屋等に関して、次の事項について同意します。

- 1 申請者 _____ が、市に当該家屋等の自費解体等に係る償還の申請を行うこと。
- 2 この申請に係る償還金を申請者 _____ が受領すること。
- 3 解体及び撤去に関して関係権利者や近隣住民との紛争が生じた場合は、私を含む所有者（共有者）が、所有者の責任において誠意をもって対応すること。
- 4 佐野市長が、当該自費解体等が償還の要件に該当するかどうかの確認のため、当該被災家屋等の固定資産税の評価及び賦課に関する情報並びに上水道の利用に関する情報を閲覧又は照会すること。

被災家屋等の所在地番 ※家屋所有証明書に記載されている とおりに記入してください。	佐野市	
被災家屋等の名称 (アパート・ビル等の場合)		
共有する被災家屋等の持ち分		
申請者	住所又は所在地	
	氏名又は名称及び 代表者の氏名	

備考

- 1 印鑑登録証明書と同じ印（実印）を押印し、印鑑登録証明書（原本）を1通添付してください。また、法人の場合は、代表者印を押印してください。
- 2 申請者が所有者と異なる場合は、所有者全員の同意書が必要です。