

様式第 1 号

令和 年 月 日

米沢市長 あて

住 所 .....

.....

申請者名 .....

電話番号 .....

### 承 諾 書

米沢市不良住宅・特定空家等除却促進事業費補助金（不良住宅・特定空家等除却支援事業）の申請にあたり、調査のため、職員が建物の敷地及び建物内に立ち入ることを承諾します。

建物の所在地	米沢市
申請区分	該当するものにチェック（ <input checked="" type="checkbox"/> ）してください。 <input type="checkbox"/> 市民税所得割が非課税 <input type="checkbox"/> 所得額が 320 万円未満
建物の用途	該当するものにチェック（ <input checked="" type="checkbox"/> ）してください。 <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗等併用住宅 <input type="checkbox"/> その他（                      ）

以下の書類を添付してください。

- ①除却する空き家の登記事項証明書の原本（発行から 3 ヶ月以内のもの）  
未登記の場合には、固定資産税課税台帳又は固定資産税課税明細書の写し
- ②補助対象経費に係る見積書等の写し