

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

御船町長 様

申請者 住 所  
氏 名 (※)  
連絡先

(※) 本人が自署しない場合は、記名押印してください。

### 同意書

私は、下記の事項について同意します。

#### 記

- 1 町が、住民基本台帳の情報を調査すること。
- 2 町が、町税の課税及び納付の情報を調査すること。
- 3 町が、暴力団員であるか否か及び暴力団又は暴力団組員と密接な関係を有する者であるか否かを調査すること。
- 4 町が、その他御船町空き家活用支援補助金の交付に係る審査のために必要な情報を調査すること。
- 5 御船町空き家活用支援補助金交付要綱第12条に掲げる事項のいずれかに該当することが判明した場合は、補助金を返還すること。
- 6 空き家の相続に関して紛争等が生じた場合、責任を持って解決し、町に対して一切の損害を与えないこと。