

年 月 日

関ヶ原町長 様

住宅の所有者 住 所

氏 名

印

連絡先

承 諾 書

私は、以下の者が関ヶ原町空き家リフォーム補助金を利用し、私の所有する住宅に対し、リフォームを行うこと及び原状回復義務を免除することを承諾します。また、今後3年間は、補助金の交付の目的に沿い、居住の用に供することを承諾します。

申請者

対象住宅の所在地

リフォームの内容