

様式第 2 号（第 7 条関係）

調査の同意書兼誓約書

（宛先）大東市長

大東市空家流通促進補助金の交付及び補助対象者の確認に当たり、必要な範囲において、私及び私の世帯員の住基情報、税務関係資料、登記事項、水道の閉栓状況等について調査すること並びに関係機関等に調査することに同意します。

また、私は、大東市空家流通促進補助金交付要綱第 4 条各号に掲げる補助対象者の要件の全てを満たす者であることを誓約し、この誓約に反することが明らかになった場合は、大東市空家流通促進補助金の交付決定を取り消されても異存はありません。

（申込者の世帯員）

フリガナ 氏名	年齢	続柄	生年月日	フリガナ 氏名	年齢	続柄	生年月日

（親世帯の世帯員） ※申込者又はその配偶者の親が市内に居住し、かつ、3 年以上が経過している場合は記入してください。

フリガナ 氏名	年齢	続柄	生年月日	フリガナ 氏名	年齢	続柄	生年月日

年 月 日

（申込者） 住所
氏名

※署名してください。

（親世帯） 住所
氏名

※署名してください。