

共有者全員の自費解体・撤去に係る償還申請に係る同意書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

氏名 _____ 実印

住所 _____

電話 _____

※必ず所有者の印鑑登録証明書を添付してください。

私が所有（共有）する下記の建物に関して、以下のことに同意します。

- 1 申請者 _____ が、上越市に当該家屋等の自費解体の償還申請を行うこと。
- 2 上記申請に係る償還金を申請者 _____ が受領すること。
- 3 解体、撤去及び処分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 上越市が、償還に関する事務を行うために必要な範囲で、解体、撤去及び処分した当該家屋等の固定資産税の評価及び賦課に関する情報を閲覧・照会すること。

※ 実印を押印し、印鑑登録証明書を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。

※ 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。

記

被災家屋等 所在地 _____
の所在地

被災家屋等の数・種類 _____

申請者 住所（所在） _____

氏名 _____