

補助対象空き家居住誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

住 所

補助対象空き家入居者 氏 名

電話番号

令和 年 月 日付けで交付を申請する上越市空き家定住促進利活用補助金に係る補助対象空き家に10年以上居住することを誓約します。