

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

久米島町長 様

住所
補助事業者 氏名
連絡先

誓約書

久米島町空き家対策支援事業補助金を申請するにあたり、同事業補助金交付要綱第2条第2項別表に規定する交付要件及び以下の交付要件に準じていることを誓約します。万一違反があった場合は、同事業補助金交付要綱第10条による補助金の返還命令に従います。

記

交付要件

1 （補助事業者が空き家の所有者の場合）

同事業補助金交付確定日の属する年度の翌年度から起算して10年間空き家・空き地バンクへ物件を登録すること

2 （補助事業者が空き家・空き地バンクの利用者の場合）

同事業補助金交付確定日の属する年度の翌年度から起算して、対象となった住宅に10年間居住すること

3 補助事業者及び世帯員に町税等の滞納がないこと

4 暴力団、暴力団員又はこれらの者と密接な関係を有する者ではないこと