

年 月 日

承諾書

私は、次の住宅の利用者が久米島町空き家対策支援事業補助金を利用し、久米島町が付する条件及び次の住宅について利用者の負担により改修を行うことを承諾します。

住宅の所在地

利用者氏名

住宅所有者

住 所

氏 名

(町が付する条件)

1. 利用者は、補助金交付が確定した日から10年間は、空き家バンクへの登録が必須であることを所有者から承諾を得ていること
2. 利用者は、補助金交付が確定した日から10年間は、本要綱における補助対象者へのみ賃貸借することについて承諾を得ていること