様式第10号（第７条関係）

自費解体・撤去に要する費用の償還に係る同意書

令和　年　月　日

羽咋市長

（共有者・相続人等）

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな　　印

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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、羽咋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 費用償還に関して関係権利者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。
５ 羽咋市が、費用償還に関する事務を行うために必要な範囲で、解体・撤去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。
６ 上記申請に関して、羽咋市が現地を確認するために敷地内に立ち入ることに同意します。
７ 上記申請書に記載された個人情報その他の情報については、羽咋市の本事業に関与する事業者に提供することに同意します。

記

被災家屋等の所在地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被災家屋等の数・種類　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者　　氏 名（名称）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住 所（所在）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（※共有者・相続人等が自署し、本人確認書類の写しを添付する場合は、実印の押印と印鑑登録証明書の添付を省略できます。）

本人確認書類
・顔写真があるもの（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）は１種類
・顔写真がないもの（健康保険証等）は２種類