

(必須)

年 月 日

福生市長 宛て

住 所：

(所在地)

氏 名：

(商号又は名称)

納 税 状 況 等 調 査 同 意 書

私（法人の場合は法人及び代表者、共有の場合は共有者全員）は、空き家住宅除却助成金について交付を受けるに当たり、市が助成対象者の要件や空き家住宅の要件を確認するために、次のことを調査及び照会することについて同意します。

- 1 市税の納税状況
- 2 固定資産税・都市計画税の課税状況
- 3 除却する空き家の下水道の使用状況
- 4 除却する空き家及び本事業に関連する場所での現地調査及び写真撮影

建物共有者同意欄 ※共有の場合は、共有者全員が連署してください。

氏名	住所	電話番号
代表者		