様式第１号の３(第６条関係)

伊方町長　高　門　清　彦　様

宣誓書

　私は、伊方町老朽危険空き家除却事業の実施にあたり、下記物件の相続代表者であることを宣誓します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　1　建物の所在地 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　2　建物の所有者又は管理者氏名 | 　 |

令和　　年　　月　　日

相続代表者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

以上

※印は実印とし、印鑑登録証明書の添付をお願いします。