

## 誓約書兼確認書

### 1 誓約事項

- (1) 補助金の内容について理解し、補助の条件について確認しました。
- (2) 申請書等の提出書類の内容は、すべて事実と相違ありません。
- (3) 申請時において、業者等と契約を交わしていません。  
(ただし、空き家除却支援補助・危険家屋除却補助を除く。)
- (4) 実績報告は、事業完了日から15日以内又は補助金の交付決定があった日の属する会計年度の3月10日のいずれか早い日に行います。
- (5) 補助金の交付を受けるに当たり、補助対象物件の関係者の間に紛争が生じないよう努め、紛争が生じた場合は責任を持って解決し、万全の措置を講じます。
- (6) 江田島市が実施する他の補助事業で同種（空き家の取得又は空き家の修繕に相当する）の補助金を受けていない、又は受ける予定はありません。
- (7) 補助金の申請にあたり、私は暴力団員等に該当しません。  
上記の内容について誓約の上、江田島市空き家等対策推進事業補助金を申請します。

## 2 確認事項

(1) 対象物件は1年以上、居住その他の利用実態がありません。

①又は②のいずれかの番号を記入してください。

① はい（1年以上）      ② いいえ（1年未満の場合）      番号\_\_\_\_\_

(2) **空き家相続登記補助・空き家家財等処分補助を利用する方のみ**  
補助事業実施後、①又は②のいずれかを行います。

（番号を記入してください。）

① 居住する      ② 空き家バンクに登録      番号\_\_\_\_\_

(3) **空き家購入補助・空き家修繕補助利用者**

**居住目的の方**

① 10年以上居住する。

※10年以内に売却等した場合は、補助金を返還していただく可能性があります。

**利活用目的の方**

② 主に自分で活用（別荘）      ③ 主に他人が活用（宿泊施設など）

※10年以内に売却等した場合は、補助金を返還していただく可能性があります。

① から③のいずれかの番号を記入してください。      番号\_\_\_\_\_

(4) **空き家除却支援補助利用者**

①又は②のいずれかを行います。（番号を記入してください。）

① 除却のみ      ②除却及び跡地管理（防草シート又は舗装）      番号\_\_\_\_\_

令和    年    月    日

江田島市長 様

申請者  
住所  
氏名  
生年月日