

様式第5号

被災家屋等の自費撤去に係る費用償還の申出及び同意書（共有者・相続人）

年 月 日

（あて先）新潟市長

同意者	住所 〒	
	フリガナ 氏名	実印
	電話	

※同意者の印鑑登録証明書を添付してください。

同意者が法人の場合は、法人名、代表者名を記載し、代表者印を押印してください。

私は、（共有・相続）する次の被災家屋等（持分 / ）に係る償還申請に関して、下記のとおり同意します。

被災家屋等の所在地	
被災家屋等の種類、 名称、棟数	

※被災家屋等の所在地欄は、登記事項証明書に記載されている地番を記載してください。

記

- 1 申請者\_\_\_\_\_が新潟市に償還を申請すること及び償還金を受領すること。
- 2 権利等に関して紛争が生じた場合は、私の責任において申請者とともに解決すること。
- 3 市が償還に関する事務を行うため、当該被災家屋等の固定資産税・都市計画税の評価及び賦課に関する情報について、必要な範囲で閲覧、照会及び提供すること。
- 4 償還に関する事務を行うために収集した個人情報を新潟市から委託を受けた者が業務実施のために用いること。
- 5 新潟市及びその委託を受けた者が現地を確認するために敷地内に立ち入り、必要な調査を行うこと。