様式第2号の2(第5条関係)

確　　約　　書

私は、志摩市移住促進空き家改修支援事業費補助金交付要綱第2条第6号の規定に基づき、対象住宅について下記実施計画において、志摩市木造住宅耐震診断等事業実施要綱第2条第2号に規定する耐震診断等を受診するとともに、診断の結果、耐震基準を満たしていない場合は、耐震補強工事を実施することを確約します。

なお、当該計画を履行できない場合は、志摩市移住促進空き家改修支援事業費補助金交付要綱第12条第1項第4号に基づき補助金を返還します。

対象住宅所在地：志摩市

耐震診断受診年度（予定）：　　　　　　　　　 　　年度

　耐震補強工事期間（予定）：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日

　　　　年　　月　　日

現住所

申請者

氏　名

(宛先)志摩市長