様式第６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

年　　月　　日

（あて先）新潟市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同意者 | 住所 | 〒 |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 実印 |
| 氏名 |  |
| 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。

　次の被災家屋等について、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について同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被災家屋等の所在地 |  |
| 被災家屋等の種類、名称、棟数 |  |
| 被災家屋等の所有者 |  |
| 設定した権利 |  |

　※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。

　　設定した権利欄は、当該被災家屋等に関して設定した権利を記載してください。