

同 意 書

(土 地)

所有者（又は納税義務者）代表 住所

電話番号

氏名

⑩

（法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名）

私は、住宅を除却することにより、当該住宅が所在する土地に係る固定資産税額が増額する可能性があることについて承知しており、下記の所在地（土地）の所有者の代表（又は納税義務者）として、同所在地にある住宅を除却することについて、同意します。また、申請内容の確認のために必要があるときは、不動産登記に関する事、固定資産に関する事、住民基本台帳及び戸籍台帳等に関する事について市長が関係機関へ調査を行うこと並びに申請に係る住宅の立入り調査を行うことに同意します。

なお、このことで後日に紛争等が生じた場合は、市に迷惑はおかけしません。

年 月 日

除却する住宅の所在地 高知市