

住宅リフォーム推進事業（子育て世帯
移住・定住世帯（中古住宅購入型））

中古住宅の空き家期間証明書

（あて先）五城目町長

申請者名 _____

次のとおり、空き家証明書を提出します。

補助対象住宅となる購入した空き家の概要

| | |
|-----------|--|
| 購入前の所有者 | <input type="checkbox"/> 不動産業者 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 購入前の所有者名 | |
| 所在地 | |
| 建築時期 | 昭和 ・ 平成 年 月 |
| 空き家だった期間 | 年 月頃 ～ 年 月（所有権移転年月） |
| 空き家となった理由 | <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転売 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

（申請者） _____ 様が購入された上記の住宅は、令和3年度五城目町住宅リフォーム推進事業補助金交付要綱第3条第8号に該当する住宅であることを証明します。

〒 _____
【証明者】 住所 _____
氏名 _____
(電話番号) _____

※ 証明者とは、当該中古住宅を所有していた者

