

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 <small>（所有権移転年月）</small>
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7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