

仙北市住宅リフォーム促進事業(空き家購入型)
空き家証明書

仙 北 市 長 様

申請者名

印

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2年度仙北市住宅リフォーム促進事業補助金交付要綱第3条第6号に該当する空き家であったことを証明します。

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

※ 証明者とは、当該空き家を所有していた者
※ 秋田県住宅リフォーム(空き家購入型)を申請される方は、県(様式第4号)の空き家証明書写しでも可