

住宅リフォーム推進事業空き家住宅証明書

(あて先)井川町長

申請者名

印

次のとおり、空き家住宅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	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年度井川町住宅リフォーム補助金交付要綱第3条第7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

