

住宅リフォーム推進事業(子育て世帯(空き家購入型))
空き家証明書

(あて先)秋田県知事

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、平成30年度あきた安全安心住まい推進事業関係補助金交付要綱第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