

年 月 日

証 明 書

香 春 町 長 様

(情報バンク登録者)

住 所

氏 名 ⑩

電話番号

今回、香春町空き家リフォーム等補助金の交付申請を行うにあたり、私が香春町空き家・空き地情報バンクに登録した物件は、一戸建ての住宅であり、かつ空き家になってから1ヶ月以上経過した住居として利用可能な住宅（併用住宅を含む。）であることを証明します。

記

1. 対象物件

空き家・空き地 情報バンク 物件番号	No. (住所)
申 請 日	年 月 日

2. 空き家になった日

年 月 日

3. その他証明できる者 ※申請者以外（例：前所有者）が証明するときに記載

住 所

氏 名 ⑩

電話番号