

平成 年 月 日

北 広 島 町 長 様

代表者 住 所  
氏 名

印

空き家住宅又は空き建築物であることの確認書

つぎの空き家又は空き建築物については、1年以上当該建築物を居住その他に使用しておらず、北広島町空き家再生等推進事業補助金交付要綱に基づく補助の対象となる空き家又は空き建築物であることを確認します。

1 空き家住宅又は空き建築物の所在地

2 空き家住宅又は空き建築物の所有者

3 備考

（申請者が空き家住宅又は空き建築物を購入等して所有者となっている場合は、元の所有者と申請者の空き家住宅又は空き建築物の取得原因を記載してください。）

4 添付書類

（1）所有者の住民票 （2）その他（ ）