様式第13号

年　　月　　日

矢祭町長　様

住　所

空き家の所有者又は管理者　　氏　名 ㊞

連絡先

矢祭町空き家改修等支援事業 空き家に関する証明書

下記住宅は、空き家であったことを証明します。

記

1．所在地

福島県

2．空き家となった時期

　　年　　月頃 （　　　年間）