

第 13 号様式

浅川町空き家改修等支援事業空き家に関する証明書

年 月 日

浅川町長 様

空き家の所有者又は管理者  
住 所

氏 名

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)