

第 12 号様式

久米島町空き家対策総合支援事業
空き家に関する証明書

年 月 日

久米島町長 様

空き家の所有者又は管理者

住 所

氏 名

連絡先

下記住宅は、1年以上の空き家であったことを証明します。

記

1 所在地

2 空き家となった時期

年 月頃 (年間)