

(第9条関係)

令和〇年度 長岡市低未利用土地流通促進事業補助金
低未利用土地・空家等証明書

令和〇年〇〇月〇〇日

長岡市長 〇〇 〇〇 様

団 体 名 株式会社〇〇不動産
所 在 地 新潟県長岡市〇〇町1-2-3
代表者職・氏名 代表取締役社長 長岡 太郎
宅地建物取引業の免許番号 (2)第 12345 号
電話番号 (代表) 0258-12-3456

下記の土地又は当該土地の上に存する権利(以下「土地等」という。)の状況について、下記のとおり確認しておりますので、その内容をここに証します。

記

所在地	状況
長岡市〇〇町1番	<input checked="" type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> その他()
長岡市〇〇町2番	<input type="checkbox"/> 空き地 <input checked="" type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> その他()
長岡市〇〇町3番	<input type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空家 <input checked="" type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> その他()
長岡市〇〇町4番	<input type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(資材置き場)
	<input type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> その他()

- (注) 1 本様式は、宅地建物取引業者が記入すること。
2 利用状況については、「その他」を選択した場合は必ず具体的な状況を記載すること。
3 必要に応じて表を追加すること。