

様式第 2 号（第 6 条関係）

空きオフィスであることの証明書

私は、下記物件が直近 3 ヶ月以上継続して使用されていない状況であることを確認のうえ、事実相違ないことを証明します。

記

1 物件の所在地

住 所：
建 物 名：
部屋番号：

2 所有者及び管理者

区分	氏名／名称	住所／所在地	電話番号
所有者			
管理者			

3 空きオフィスの利用状況

最終利用者の退去年月日： 年 月 日
空き状態となった年月日： 年 月 日
現在までの空き期間： ヶ月 日

年 月 日

証明者住所：
証明者氏名： 印
（所有者又は管理者が証明すること。）