

年 月 日

下仁田町長 様

住 所
氏 名 ④
電話番号

下仁田町空き家バンク制度登録取消届出書

下仁田町空き家バンク制度実施要綱第 5 条又は第 9 条の規定により、空き家バンクの登録を取消したいので届け出ます。

登録番号 : 第 号（第 条の規定による）

取消理由 :