

令和 年 月 日

東串良町長 様

氏名 _____ ⑩

空き家バンク利用登録抹消届出書

次のとおり、空き家バンクの利用登録を抹消したいので届出いたします。

登録番号：第 _____ 号

抹消理由： _____