

様式第 1 1 号 (第 9 条関係)

空き家バンク利用登録抹消届出書

年 月 日

大津町長 様

登録者 住所

氏名 印

電話番号

大津町空き家バンク制度実施要綱第 9 条の規定により、下記のとおり登録の抹消を届け出ます。

記

登録番号	
抹消理由	