

様式第 5 号（第 6 条関係）

空き家バンク登録抹消届出書

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 6 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 |  |