別記様式第４号（第５条関係）

年　月　日

　聖籠町長　　　　様

申込者　住所

　　　　氏名

　　　　電話番号

　　　　FAX番号

　　　　E-mail

**空き家バンク登録変更届出書**

　聖籠町空き家再生支援センター事業実施要綱第５条の規定により、「登録票」の変更をお願いします。

登録番号：

登録年月日：　　　　年　　月　　日

※登録変更の場合、別記様式第２号へ登録番号及び変更箇所を記載し、提出してください。