

別記様式第6号（第6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 - m a i l

空き家バンク登録取消届出書

聖籠町空き家再生支援センター事業実施要綱第6条の規定により、空き家バンクの登録を取り消したいので、届け出ます。

登 録 番 号 : _____

取 消 理 由 : _____
