様式第７号（第６条関係)

空き家バンク登録抹消届出書

年　　　月　　　日

　　三川町長　殿

 届出者 住所

 氏　名

 電　話

空き家バンク登録台帳の登録を抹消したいので、三川町空き家バンク制度実施規程第６条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　号 |
| 抹消希望年月日 | 年　　月　　日 |
| 抹消理由 |  |