

年 月 日

大紀町長 様

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

「空き家バンク」取消願書

大紀町空き家バンク制度要綱第6条の規定により、大紀町空き家バンク制度への登録を取消したいので届け出ます。

登録番号 第 _____ 号

取消理由
