

年 月 日

大 紀 町 長 様

申請者 _____ ⑩

住 所 _____

電話番号 _____

「空き家バンク」利用登録取消通知書

大紀町空き家バンク制度の空き家バンクの利用登録の取消しをしたいので次のとおり届出します。

利用登録番号 第 _____ 号

理 由 _____
