

様式第4号（第5条関係）

平成 年 月 日

舟形町長 様

申請者 住所
氏名 印

舟形町空き家・空き地バンク登録変更届書

舟形町空き家・空き地バンク制度設置要綱第5条第1項の規定により、登録台帳の変更をお願いします。

登録番号 : 空き家・空き地 第 号

変更内容 : 様式第2号による。

※登録変更の場合、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。

