

様式第10号（第8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・空き地バンク利用登録変更届書

舟形町空き家・空き地バンク制度設置要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり利用者登録台帳の変更をお願いします。

登録番号 : _____ 第 _____ 号

住所 : _____

氏名 : _____ 様

変更内容 : _____