様式第５号（第６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・空き地バンク登録抹消届書

登録台帳への登録を取り消したいので、舟形町空き家・空き地バンク制度設置要綱第６条第１項の規定により届出いたします。

登録番号　：　空き家・空き地　　第　　号

取消理由　：