

様式第11号（第9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抹消届書

利用登録台帳から登録を取り消したいので、舟形町空き家・空き地バンク設置要綱第9条第1項の規定により届け出ます。

登録番号 : \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 号

住所 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_ 様

取消理由 : \_\_\_\_\_