様式第５号（第６条関係）

　　年　　月　　 日

舟形町長　様

住 所　〒

氏 名

電 話

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 ：