

空き家等情報バンク登録抹消届出書

令和 年 月 日

新十津川町長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

登録番号 _____ の物件について、登録事項を抹消したいので届出します。
記

1 登録番号

2 抹消理由