様式第７号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

三春町空き家等バンク登録抹消届出書

　三春町長

住　所

氏　名

連絡先

登録番号第　　号の空き家等登録台帳の内容については、下記の理由により抹消したいので、三春町空き家等バンク実施要綱第８条の規定により届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録抹消の理由 |  |