

様式第5号（第6条関係）

年 月 日

糸田町長 殿

(利用者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

糸田町空き家等バンク登録抹消届出書

次のとおり空き家バンク利用者台帳の登録の抹消を受けたいので、糸田町空き家バンク制度実施要綱第6条の規定により届け出ます。

登録番号	第 号
抹消理由	