

様式第 1 2 号（第 1 1 条関係）

年 月 日

坂町長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

印

坂町空き家バンク利用登録抹消届出書

年 月 日付けで坂町空き家バンクに登録した利用登録を次のとおり抹消したいので、坂町空き家バンク実施要綱第 1 1 条の規定により申請します。

- 1 利用登録番号
- 2 登録を抹消する理由