

年 月 日

五戸町長 様

申請者 郵便番号 _____
住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

五戸町空き家バンク取消し願い書

五戸町空き家バンク制度実施要綱第6条の規定により、空き家バンクへの登録を取り消したいので届出いたします。

登録番号： 第 号

取消理由：