

別記様式第6号（第9条関係）

年 月 日

大泉町長 様

住 所  
届出者 氏 名  
電話番号

大泉町空家等バンク登録取下げ届出書

大泉町空家等バンク登録台帳から登録を抹消したいので、大泉町空家等バンク事業実施要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 登録番号 第 号
- 2 空家等の所在地
- 3 理由