

様式第7号（第5条関係）

年 月 日

養老町長 様

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_

空家・空き地バンク登録取消願書

養老町空家・空き地情報提供制度要綱第5条第2項の規定により、空家・空き地バンクへの登録を取り消したいので届け出ます。

登録番号：第 \_\_\_\_\_ 号

取消理由： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_