様式第９号（第７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７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：