

年 月 日

大野町長 様

申込者 住 所
(所有者) 氏 名
電話番号

印

大野町空家バンク利用登録変更届出書

大野町空家バンクに登録されている利用登録（登録番号 第 号）について、次のとおり登録内容の変更を行いたいので、大野町空家バンク事業実施要綱第11条の規定により変更内容を届け出ます。

登録変更事項	変 更 前	変 更 後
備 考		