

年 月 日

大野町長 様

登録者 住 所
氏 名
電話番号

印

大野町空家バンク利用登録取消届出書

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、次の理由により登録の取消しを行いたいので、大野町空家バンク事業実施要綱第12条第1項の規定により届け出ます。

1 利用登録取消の理由