

年 月 日

大野町長 様

登録者	住 所	
(所有者)	氏 名	ⓐ
	電話番号	

大野町空家バンク登録取消届出書

大野町空家バンクに登録されている物件（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7条第1項の規定により届け出ます。

1 登録取消の理由