別記様式第５号（第６条関係）

空き家・空き地バンク登録抹消届

　　　年　　　月　　　日

小平町長様

申請者　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

「空き家・空き地バンク登録台帳」の登録を取り消したいので、

次のとおり届け出いたします。

記

登録番号：第号

取消理由：