

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：