**築上町「空き家・空き地バンク」物件登録抹消届出書**

　　　年　　月　　日

　築上町長　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

（TEL・Eメール）

このことについて、下記のとおり「空き家・空き地バンク物件登録台帳」の登録を抹消したいので届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登　録　番　号 | 第　　　　　　　号 |
| 登録抹消理由 |  |