

空き家・空き地バンク登録抹消申出書

年 月 日

浦幌町長 あて

住 所 〒

登録者

氏 名 _____

浦幌町空き家・空き地バンク設置要綱第6条の規定により、空き家・空き地バンクへの登録を抹消したいので申し出いたします。

記

- 1 登録番号
第 号
- 2 抹消理由