

様式第6号(第6条関係)

年 月 日

白子町長 様

申請者 _____ 印

空き家バンク登録取消依頼書

空き家バンク登録台帳への登録を取り消したいので、提出いたします。

登録番号：第 _____ 号

取消理由： _____