

年 月 日

月形町長 様

氏 名 ㊟

月形町空き家・空き地台帳登録抹消届出書

登録番号第 号の空き家・空き地バンク制度登録台帳の内容については、下記の理由により抹消したいので、月形町空き家・空き地バンク制度要綱第6条の規定により届出します。

登録抹消の理由	
---------	--