様式第５号（第６条関係）

　　年　　月　　日

昭和町長　　　　　　　　　　様

（物件登録者）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

空き家バンク物件登録解除届出書

　昭和町空き家バンク実施要綱第６条の規定により、空き家バンク物件登録の解除を依頼します。

物件番号　：　第　　　　　　　　　　　号

解除理由　：