

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

吉野町長 様

申請者 住所
氏名

印

吉野町空き家バンク登録抹消届出書

吉野町空き家バンクへの登録を抹消したいので届け出いたします。

記

登録番号 第 号

抹消理由
