

様式第7号（第6条関係）

柴田町空き家バンク情報登録抹消届

令和 年 月 日

柴田町長（あて）

空き家等登録者 住 所
氏 名
連絡先

柴田町空き家バンクの登録情報を抹消したいので届出します。

記

登録年月日	令和 年 月 日
登録番号	第 号
抹消を希望する理由	