

様式第 4 号（第 5 条関係）

年 月 日

川棚町長 様

住所
氏名 印
連絡先電話（ - - ）
携帯電話（ - - ）

空き家バンク登録変更・取消届出書

川棚町空き家バンク実施要綱第 5 条の規定により、空き家バンク登録事項の変更・取消を届出いたします。

登録番号 第 号

- 変更届出
 取消届出

※ 変更届出の場合は、様式第 2 号へ登録番号及び変更箇所を記載して、提出してください。