年 月 日

(宛先) 五島市長

申請者 氏 名 (※)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

空き家バンク物件登録情報取消届

登録情報の取消しを希望しますので、五島市空き家バンク実施要綱第7条第2項の規定により届け出ます。

<u>登録番号</u>	:	第	号
取消しの理由	∃ :		