

年 月 日

双葉町長 様

住 所
(情報登録者)
氏 名

空き家・空き地バンク登録抹消届出書

双葉町空き家・空き地バンク実施要綱第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり空き家・空き地バンク登録を抹消したいので申し出ます。

記

登録番号	
抹消理由	