様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

関ケ原町長　　様

（物件登録者）

住　　所

氏　　名

電話番号

関ケ原町空き家バンク物件登録取消届出書

関ケ原町空き家バンク制度実施要綱第６条の規定により、下記物件について空き家バンクの登録を取り消したいので届け出ます。

登録番号　：　　第　　号

取消理由