

様式第 1 1 号（第 1 1 条関係）

年 月 日

関ヶ原町長

様

（利用登録者）

登録番号

住 所

氏 名

電話番号

関ヶ原町空き地バンク利用登録取消届出書

関ヶ原町空き地バンク制度実施要綱第 1 1 条の規定により、空き地バンクへの利用登録を取り消したいので届け出ます。

取消理由

---

---