

様式第13号（第9条関係）

柴田町空き家バンク利用希望者登録抹消届

令和 年 月 日

柴田町長（あて）

利用希望者 住 所
氏 名
連絡先

柴田町空き家バンクの利用登録を抹消したいので届出します。

記

登録年月日	令和 年 月 日
登録番号	第 号
抹消を希望する理由	