

様式第19号（第13条関係）

柴田町空き家バンク登録事業者登録取消届

令和 年 月 日

柴田町長（あて）

登録事業者 住 所
氏 名
連絡先

柴田町空き家バンク登録事業者の登録を取り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
登録取消しを希望する理由	