

第 11 号様式 (第 9 条関係)

年 月 日

垂井町長 様

(利用登録者)

登録番号

住 所

氏 名

電話番号

垂井町空き家・空き地バンク利用登録取消届出書

次の理由により登録を取り消したいので、垂井町空き家・空き地バンク事業実施要綱第 9 条第 1 項の規定により届け出ます。

登録取消の理由	
---------	--