

桑 折 町 長 様

住 所
(情報登録者)
氏 名 印

空家バンク登録抹消申出書

献上桃の郷こおり移住定住促進空家バンク実施要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり空家バンク登録を抹消したいので申し出ます。

記

登録番号	
抹消理由	<p><input type="checkbox"/> 売買契約の成立</p> <p><input type="checkbox"/> 賃貸借契約の成立</p> <p><input type="checkbox"/> その他 〔 〕</p>