様式第５号（第７条関係）

年　　　月　　　日

玉城町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

空家バンク登録抹消申出書

　空家バンク登録台帳に登録されている物件の情報について、抹消を希望するので、下記のとおり申し出ます。

記

　１　物件番号　　　　　第　　　　　　号

　２　登録日　　　　　　年　　月　　日

　３　抹消する理由