

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