様式第３号（第５条関係）

　　　　年　　月　　日

葛巻町長　殿

登録者

　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　電話番号

空き家・宅地バンク事業登録抹消申請書

　いらっしゃい葛巻空き家等利活用事業実施要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 抹消年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 抹消の理由 |  |

　　 ※売買及び賃貸による抹消の場合、契約に係る書類を添付すること。