

様式第6号（第7関係）

年 月 日

葛巻町長 様

(物件登録者)住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

葛巻町空き店舗バンク登録取消届出書

葛巻町空き店舗バンク実施要綱第7の規定により、葛巻町空き店舗バンクの登録を取消したいので  
届け出いたします。

物件住所 \_\_\_\_\_

取消理由