

様式第2号

ななえ空き家・空き地バンク登録抹消届

年 月 日

七飯町長 様

届出者（所有者）

住 所 〒 —

氏 名

印

ななえ空き家・空き地バンクの登録を抹消したいので、次のとおり届け出ます。

登録物件の所在地	七飯町
各 区 分	<input type="checkbox"/> 売 買 <input type="checkbox"/> 賃 貸 / <input type="checkbox"/> 建 物 <input type="checkbox"/> 土 地
抹 消 理 由	<input type="checkbox"/> 権利の異動 <input type="checkbox"/> その他 []