

年 月 日

鏡野町長 様

申請者 住 所

氏 名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

鏡野町空き家情報登録抹消届出書

要綱第7条第1項の規定により登録を抹消したいので、次のとおり届け出ます。

1 登録番号 第 _____ 号

2 抹消理由 _____

