

様式第6号(第7条関係)

年 月 日

芦屋町長 様

芦屋町空家・空地バンク登録抹消届出書

〒

住 所

氏 名 印

※本人が自署する場合、押印は不要です。

電 話 ()

芦屋町空家・空地バンクへの登録を抹消したいので届出ます。

登録番号 : 第 号

登録抹消理由

--