

年 月 日

石川町長

住 所

氏 名

電話番号

**石川町空き家バンク
登 録 取 消 届**

下記物件について、石川町空き家バンクの登録を取り消したいので届け出ます。

記

空き家番号			
所在地	石川町大字 字		
種 別	空き家 ・ 空き地	所有区分	単独 ・ 共有
取消理由			

真正性 確認	
-----------	--