

年 月 日

大島町長 宛て

申請者  
住所  
氏名  
電話番号

印

— —

物件登録変更届出書

大島町空き家バンク制度要綱 第6条の規定により、空き家等物件台帳の変更をお願いします。

登録番号 :	第 号
登録事項の 変更内容 :	