

年 月 日

大島町長 宛て

申請者
住 所
氏 名
電話番号

印

— —

空き家バンク利用者登録変更届出書

大島町空き家バンク制度要綱第9条の規定により、空き家バンク利用者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	