

様式第9号（第8条、第9条関係）

吉野川市空き家バンク利用登録（変更・抹消）届出書

年 月 日

吉野川市長様

届出者

〒

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

吉野川市空き家バンク利用希望申込書に記載されている事項  
〔に変更がありましたので、  
を抹消したいので、〕

吉野川市空き家バンク設置要綱に基づき届け出ます。

（変更内容・抹消理由）