令和　　年　　月　　日

中頓別町長　　小林　生吉　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　印

登録取下げ申出書

　町に登録していた空家物件について、下記のとおり登録を抹消していただきますよう申し出します。

記

受付番号

建物所有者　　（住所）

　　　　　　　　　（氏名）

建物所在地　　　中頓別町字

登録抹消年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日