様式第５号（第５関係）

令和　　年　　月　　日

　南木曽町長　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　電話番号

空家等バンク登録取消願

　空家等バンク登録の取り消しをお願いします。

登録番号：第　　　　号

取消理由：