

様式第 4 号 (第 9 条関係)

年 月 日

能登町ふるさと空き家情報登録抹消届出書

(あて先) 能登町長

(物件登録者)

住 所

(ふりがな)

氏 名

印

電話番号 自宅 :

携帯 :

下記のとおり登録物件を抹消したいので、能登町ふるさと空き家情報制度要綱第 9 条第 1 項の規定により届け出ます。

| | |
|--------------|------|
| 登録物件 管理番号 | No. |
| 登録物件 住 所 | 能登町字 |
| 抹消理由 | |