

様式第4号(第5条関係)

年 月 日

大月市長 様

申請者 印

空き家バンク登録変更届書

大月市空き家バンク実施要綱第5条の規定により、登録台帳の変更をお願いします。

登録番号 : 第 \_\_\_\_\_ 号

変更内容 : \_\_\_\_\_ 様式第2号による \_\_\_\_\_

登録変更の場合、様式第2号へ登録番号及び変更箇所を記載し、提出してください。