

様式第8号（第6条関係）

松島町空き家バンク情報登録抹消届

年 月 日

松島町長 様

空き家等登録者 住 所  
氏 名  
連絡先

松島町空き家バンクの登録情報を抹消したいので届出します。

記

|           |       |
|-----------|-------|
| 登録年月日     | 年 月 日 |
| 登録番号      | 第 号   |
| 抹消を希望する理由 |       |