

令和 年 月 日

甲 府 市 長 様

氏名 \_\_\_\_\_ 印

空き家バンク利用登録変更届出書

次のとおり、空き家バンク利用者台帳の登録内容を変更したいので届出いたします。

登録番号：第 \_\_\_\_\_ 号

変更内容	