

様式第4号（第6関係）

年 月 日

葛巻町長 様

(物件登録者)住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

葛巻町空き店舗バンク登録事項変更届出書

葛巻町空き店舗バンク実施要綱第6の規定により、登録事項の変更をしたいので届け出いたします。

物件住所 _____

変更内容（変更箇所等の詳細を記入ください）