

様式第5号(第6条関係)

年 月 日

大月市長 様

申請者 印

空き家バンク登録抹消届出書

大月市空き家バンク実施要綱第6条の規定により、空き家バンクへの登録を抹消したいので、届出いたします。

登録番号 : 第 \_\_\_\_\_ 号

抹消理由 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_