様式第１９号（第１３条関係）

空家バンク利用登録抹消届出書

　　年　　月　　日

五霞町長　　　　　様

氏　　名

　空家バンクの利用登録を抹消したいので，五霞町空家バンク実施要綱第１３条第１項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用登録番号 | 第　　　 　　　　　号 |
| 抹消希望日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 抹消理由 |  |