

別記様式第6号（第6条関係）

空き家バンク登録抹消届出書

年 月 日

矢板市長 様

届出者 住 所

氏 名

(※)

※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

空き家バンク登録台帳の登録を抹消したいので、矢板市空き家バンク実施要綱第6条第1号の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

登録番号	第 号
抹消年月日	年 月 日
抹消理由	