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 |  |