

別記様式第12号（第10条関係）

空き家バンク利用登録抹消届出書

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

矢板市空き家バンク利用者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10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 | |