

様式第11号（第9条関係）

年 月 日

東松島市空き家バンク利用登録抹消届出書

東松島市長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

東松島市空き家バンク実施要綱第9条の規定により、空き家バンク利用登録抹消をしたいので、下記のとおり届け出ます。

記

登録日： _____ 年 月 日

登録番号：第 _____ 号

抹消を希望する理由： _____
