

様式第5号 (第6条関係)

年 月 日

村 上 市 長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号 ( ) ー

村上市空き家バンク登録抹消届出書

空き家台帳の登録を抹消したいので、村上市空き家バンク事業実施要綱第6条第1号の規定により、下記のとおり届け出します。

記

1 登録日及び番号 年 月 日 第 号

2 抹消理由

---

---