

様式第6号（第6条関係）

平成 年 月 日

（あて先）胎内市長

〒 ー  
届出者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号（ ） ー

胎内市空き家バンク登録抹消届出書

胎内市空き家バンク登録台帳の登録を抹消したいので、胎内市空き家バンク制度実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり届出します。

記

1 登録日及び登録番号 年 月 日 第 号

2 抹消理由

-----  
以下は市記載欄ですので、記入しないでください。

決裁欄

課 長	係 長	係	起案者

受付日	・ ・
起案日	・ ・
決裁日	・ ・
登録抹消日	・ ・