様式第４号（第５条関係）

 　年　 月 　日

(宛先)　新庄市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住所

氏名 　　　　　　　　　　㊞

空き家バンク登録抹消届

　新庄市空き家バンクの登録を取り消したいので、届出いたします。

登録番号　　第　　　　　　号

取消理由　：