

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

印

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 :

---