様式第８号（第６条関係）

年　　月　　日

潟上市長　　　　　　様

住所

氏名

連絡先

潟上市空き家バンク物件登録抹消届出書

　潟上市空き家バンクの物件について、登録を抹消したいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 物件登録番号 | 　　　第　　号 |
| 抹消を希望する理由 | □売却できたため□家族・親族で活用するため□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |