

様式第5号（第5条関係）

令和 年 月 日

浜 田 市 長 様

住所

氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

空き家バンク登録抹消届出書

空き家バンク登録を抹消したいので、浜田市空き家バンク事業実施要綱第5条の規定により届出します。

1 物件番号 浜田 三隅 弥栄 金城 旭 ー

2 抹消理由