

阿賀野市長 様

住所 〒

氏名
電話番号

印

阿賀野市空き家・空き地バンク利用登録抹消届出書

利用希望者台帳の登録を抹消したいので、阿賀野市空き家・空き地バンク制度実施要綱第10条第1項の規定により、下記のとおり届け出します。

記

利用登録番号	第 号
抹消理由	