

様式第10号（第8条関係）

年 月 日

五所川原市長

空き家登録者 住所
氏名
電話

空き家バンク登録取消し願い書

五所川原圏域空き家バンク実施要綱第8条の規定により、下記の理由により空き家バンクへの登録を取り消したいので届け出ます。

記

理由：