

様式第5号（第6条関係）

年 月 日

寒河江市長 様

申込者住所 〒

氏名

電話

寒河江市空き家バンク登録抹消申請書

寒河江市空き家バンクの登録を取り消したいので、申請いたします。

記

登録番号：第 号

取消理由：