

様式第4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届

寒河江市空き家バンクの登録を取り消したいので、届出いたします。

記

登録番号：第 号

取消理由：