

空き家バンク物件登録取消届

年 月 日

加西市長様

申請者 住所：

フリガナ  
氏名：

電話番号：

年 月 日付で登録した空き家バンクについて、加西市空き家情報登録制度「空き家バンク」実施要綱第7条第1項の規定により、登録を取り消したいので届け出ます。

記

物件登録番号

物件登録 NO. \_\_\_\_\_

|      |  |
|------|--|
| 取消理由 |  |
|------|--|