

令和 ○年 ○月 ○日

（あて先）胎内市長

〒 9 5 9 － 2 6 9 3
届出者 住 所 胎内市新和町 2 － 1 0
氏 名 胎内 太郎
電話番号（ 0 2 5 4 ） 4 3 － 6 1 1 1

胎内市空き家バンク登録抹消届出書

胎内市空き家バンク登録台帳の登録を抹消したいので、胎内市空き家バンク制度実施要綱第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり届出します。

記

決定通知書の右上に記載されている日付と登録番号を記載してください。

1 登録日及び登録番号 令和○年 ○月 ○日 第 1 号

2 抹消理由 親族が当該空き家に居住することになったため。

抹消する理由を記入してください。
なお、場合によっては、調査等にかかった費用を取引仲介業者にお支払いいただきます。

以下は市記載欄ですので、記入しないでください。

決裁欄

課 長	係 長	係	起案者

受付日	・ ・
起案日	・ ・
決裁日	・ ・
登録抹消日	・ ・