

様式第13号(第13条関係)

空家バンク利用登録抹消届出書

年 月 日

加須市長 様

(届出者) 〒

住 所 _____

氏 名 _____

⑩

電話番号 _____

空家バンク利用者台帳の登録の抹消を希望したいので、加須市空家バンク実施要綱第13条第1項の規定により届け出ます。

利用登録番号	第 号
抹消する理由	