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

 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 |  |