

様式第6号（第6関係）

空き家バンク登録抹消届出書

年 月 日

大船渡市長 様

住 所

氏 名

電話番号

大船渡市空き家バンク実施要綱第6第1項第1号の規定により、空き家バンクの登録を抹消したいので次のとおり届け出ます。

1 登録番号 第 号

2 抹消理由