様式第５号（第６条関係）

令和 　年　 月 　日

（届出先）錦町長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

空き家バンク取消し願い書

空き家バンクへの登録を取り消したいので、届出いたします。

登録番号　：　第　　　　 号

取消理由　：