

様式第5号（第8条関係）

年 月 日

鹿部町長

様

鹿部町空き家バンク登録抹消申請書

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

（※記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載して下さい。）

鹿部町空き家バンク実施要綱第8条第2項の規定により、次のとおり鹿部町空き家バンク登録抹消申請書を提出します。

記

登録番号 <sup>※1</sup>	第 号
抹消理由等	<input type="checkbox"/> 権利の異動 <input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録の抹消希望 【抹消理由】

※1 登録完了通知書に記載された番号を記載願います。