

柏崎市空き家バンク制度登録取消申出書

年 月 日

柏崎市長 様

届出者 氏名 〇 -
住 所
氏 名
(電話番号 〇 - 〇 -)

柏崎市空き家バンク台帳に登録されている下記物件情報について抹消したいので、新潟県柏崎市空き家バンク制度実施要綱第7条第2号の規定により、下記のとおり申し出ます。

1 物件番号	第 号
2 登録日	年 月 日
3 取消理由	