様式第５号（第６条関係）

空き家バンク登録抹消申請書

　　年　　月　　日

高砂市長様

申込者（所有者等）

　住所

氏名

登録番号　　　　　　号の空き家バンクの登録について下記のとおり登録を抹消したいので、高砂市空き家バンク制度要綱第６条第２項の規定により申請します。

記

登録抹消の理由