第６号様式(第７関係)

年　　　月　　　日

空き家バンク登録取消届

調布市長　宛

申請者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 連絡先

　調布市空き家バンク事業実施要綱第７の規定により，下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 台帳登録番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 登録取消の理由 |  |

 ＜添付書類＞

　空き家バンク登録申請書の写し（登録完了時に同封）