

様式第6号（第7条関係）

年 月 日

（あて先）  
南魚沼市長

〒 ー  
申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号（ ） ー

南魚沼市空き家バンク登録抹消届出書

空き家台帳の登録を抹消したいので、南魚沼市空き家バンク制度実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり届出します。

記

- 1 登録日及び登録番号 年 月 日 第 号
- 2 抹消理由