

盛岡市空き家等バンク登録抹消届出書

年 月 日

盛岡市長 様

申込者 〒 ー

住 所

(フリガナ)

氏 名

連絡先 () ー

空き家等バンクに登録事項した空き家等について抹消したいので、盛岡市空き家等バンク制度実施要綱第6第1項第1号の規定により、届け出します。

登録日及び番号	年 月 日 登録番号 第 ー 号	
空き家等の所在地	盛岡市	
空き家等の所有者	住 所	〒 ー
	(フリガナ) 氏 名	
登録抹消理由		
備 考		