盛岡市空き家等バンク利用希望登録者抹消届出書

年　　月　　日

　　盛岡市長　　　　　　　　　様

届出者　〒　　　－

住　所

(ﾌﾘｶﾞﾅ)

氏　名

連絡先（　　　　　）　　　　　－

　空き家等バンク制度の利用希望登録を抹消したいので、盛岡市空き家等バンク制度実施要綱第９第１項の規定により、届け出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録日及び番号 | 年　　月　　日　　　登録番号　第　　　　－　　号 |
| 空き家等の所在地 | 盛岡市 |
| 登録抹消理由 | １．当該制度により居住先が決まったため |
| ２．その他の理由： |
| 備　　　　　　考 |  |