様式第１０号（第８条関係）

稲敷市空き家バンク物件登録取消届出書

年　　　月　　　日

稲敷市長　様

〒　　　　－

住　　所

氏　　名

電話番号

稲敷市空き家バンク物件登録を取り消したいので，稲敷市空き家バンク制度実施要綱第８条第１項の規定により届け出ます。

　物件登録番号　：　空き家　No.

　取消理由　：

（注）　この届出を受け付けた日が登録の抹消日となります。