

令和 年 月 日

(宛先) 伊勢市長

住 所
届出者 氏 名 ⑩
電話番号
登録番号 第 号

空家バンク制度登録廃止届出書

空家バンク制度の登録を取り止めたいので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 登録年月日 令和 年 月 日
- 2 取り止め理由