

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 平成 年 月 日
- 2 取り止め理由