

様式第 5 号（第 7 条関係）

年 月 日

（届出先）駒ヶ根市長
（ 課）

住 所

氏 名

印

空き家バンク登録抹消届出書

空き家バンクへの登録を取り消したいので、駒ヶ根市空き家バンク実施要綱第 7 条の規定により届け出ます。

登録番号 : 第 号

抹消理由 :