

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

伊佐市長 様

空き家・空き店舗バンク登録抹消届出書

所有者等氏名 _____ ⑩

次のとおり空き家・空き店舗バンク登録を抹消したいので届出いたします。

登録番号	第 号
抹消理由	