

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 | |