

様式第5号（第5条関係）

平成 年 月 日

米沢市長 あて

住所

氏名

㊞

電話番号

米沢市空き家・空き地バンク物件登録抹消申出書

米沢市空き家・空き地バンク実施要綱第5条の規定により、下記のとおり物件登録の抹消をしたいので届け出ます。

記

- 1 登録番号 第 号
- 2 抹消したい理由