

様式第10号（第8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・空き地バンク利用登録抹消申出書

米沢市空き家・空き地バンク実施要綱第8条の規定により、下記のとおり利用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