

様式第6号（第9条関係）

空家バンク登録抹消申出書

年 月 日

（宛先） 富士見市長

申出者（登録者）

住所

氏名

印

空家バンクへの登録を抹消したいので、富士見市空家バンク実施要綱第9条第1項の規定により申し出ます。

登録番号	
抹消の理由	

※ 市においてこの申出書を受付した日が、登録の抹消日となります。