

様式第4号

年 月 日

小千谷市長 へ

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

小千谷市空き家情報バンク登録抹消届

小千谷市空き家情報バンク制度に関する要綱第6条の規定により、下記の内容について  
空き家情報バンクからの登録抹消をお願いします。

記

登録番号 : 第 \_\_\_\_\_ 号

抹消の理由 : \_\_\_\_\_