

様式第5号(第5条関係)

年　月　日

岩見沢市長様

申請者

※署名または記名押印願います。

「空き家バンク」取消し願い書

岩見沢市空き家情報登録制度「空き家バンク」設置要領第5条第2項の規定により、「空き家バンク」への登録を取り消したいので、申請します。

登録番号 : 第\_\_\_\_\_号

取消理由 :