

様式第6号（第5条関係）

空き家バンク事業者登録取消届出書

年 月 日

（宛先）藤岡市長

届出者 住所
氏名 ⑩
電話

次のとおり空き家バンク登録事業者台帳の登録を取り消したいので届け出ます。

1 登録番号

2 取消理由