

様式第4号（第7条関係）

空き家・空き地バンク登録抹消届書

年 月 日

（宛先）

山 口 市 長

住 所 _____

あてはまるものに
チェックしてください。

氏 名 _____ (※)

(※)申込者本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

本人
代理人

電話番号（ _____ ） _____

委任者との続柄
（ _____ ）

空き家・空き地バンクの登録を抹消したいので次のとおり届け出ます。

登録番号 第 _____ 号

契約日： 年 月 日

理 由：