様式第６号（第６条関係）

藤沢市空家バンク登録抹消申出書

年　　月　　日

藤沢市長（あて）

空家等登録者　住　所

（所有者等）

氏　名

連絡先

下記の空家等について、藤沢市空家バンク制度への登録情報を抹消したいので申出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 登録番号 | 第　　　　　　号 |
| 抹消を希望する理由 |  |