

別記様式第5号（第7条関係）

年 月 日

（宛先）栃木市長

申請者 住 所

氏 名

㊞

電話番号

空き家バンク登録取下げ申出書

空き家バンク登録台帳の登録を取下げたいので次のとおり申し  
出ます。

登録番号 第 号

取消理由