様式第６号（第７条関係）

　　　年　　　月　　　日

泉南市空き家バンク登録抹消申出書

　泉南市長　様

届出者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

泉南市空き家バンク登録台帳の登録住宅（登録番号第　　　　　　　号）について、登録を抹消したいので、泉南市空き家バンク制度実施要綱第７条第１項の規定により申し出ます。