

様式第5号（第6条、第9条関係）

年 月 日

三田市長 あて

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____ - _____ - _____

空き家バンク登録抹消願い書

（いずれかの□にチェックを入れてください。）

物件登録の抹消

三田市空き家バンク制度要綱第6条第1項の規定により、物件登録の抹消をお願いします

利用者登録の抹消

三田市空き家バンク制度要綱第9条の規定により、利用者登録の抹消をお願いします。

物件番号又は 利用者番号	番
理由	