

様式第 10 号（第 9 条関係）

空き家情報バンク登録取消届出書

年 月 日

（宛先）伊勢崎市長

届出者 住 所
氏 名
電話番号

空き家情報バンクの登録を取り消したいので、伊勢崎市空き家情報バンク事業実施要綱第 9 条第 1 項第 5 号の規定により次のとおり届け出ます。

1 登録番号

2 取消理由