

室蘭市空家バンク 登録抹消届出書

(宛先) 室蘭市長

届出者

住 所

氏 名

連絡先

- -

室蘭市空家バンクの登録を抹消したいので、次のとおり届け出ます。

登録物件 の所在地	住居表示	
	地 番	
登録抹消の理由	1. 権利の異動等による 2. その他 _____ _____ _____ _____	