

様式第8号（第6条関係）

石巻市空き家バンク情報登録抹消届

年 月 日

石巻市長（あて）

空き家等登録者 住 所
氏 名
連絡先

石巻市空き家バンクの登録情報を抹消したいので届け出ます。

記

登録年月日	年 月 日
登録番号	第 号
抹消を希望する理由	