

年 月 日

（宛先）むつ市長

申込者 氏名：

住所：

電話：

むつ市空き家・空き地バンク登録抹消申出書

むつ市空き家・空き地バンク運用要領第6条の規定により、空き家・空き地バンクへの登録を抹消したいので申し出ます。

登録番号	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き地 第 号
抹消理由	