様式第５号（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

登録空き家情報抹消届出書

年　月　日

菊川市長　氏　　　　　名　宛

郵便番号

所在地

届出者　　名称

代表者氏名

宅建業免許番号

空き家バンクに登録した対象空き家の情報を抹消したいので、菊川市空き家バンク事業実施要綱第６条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

１ 空き家登録番号 第 号

２ 抹消の理由

(1) 媒介契約の解消

(2) 空き家の所有者の死亡

(3) 空き家の所有権その他の権利の異動

(4) その他（ ）

※該当項目に○を付けてください。