

様式2

平成 年 月 日

上市町長 宛

申請者：住所

氏名

印

空家情報提供制度登録解除申請書

このことについて、空家情報提供制度に登録していましたが、都合により登録を解除したいので、下記のとおり申請します。

記

1 物件の所在地 _____

2 解除の理由 _____