第１４号様式（第１０条関係）

　　年　　月　　日

新発田市長　　様

申請者　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ﾌﾘｶﾞﾅ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）

新発田市空き家バンク利用者登録抹消申請書

空き家バンク事業に係る利用者台帳への登録について、次のとおり抹消したいので申し出ます。

１　登録日及び番号　　　　　　　年　　月　　日　　　　　第　　　　号

２　抹消理由