

様式第6号（第6条関係）

藤沢市空家バンク登録抹消申出書

年 月 日

藤沢市長（あて）

空家等登録者 住 所  
（所有者等）

氏 名

連絡先

下記の空家等について、藤沢市空家バンク制度への登録情報を抹消したいので申  
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	