

第5号様式（第7条関係）

年 月 日

（宛先）春日井市長

〒
申込者 住 所
氏 名
電話番号

春日井市空き家バンク登録取消申込書

年 月 日付け 第 号で登録通知のあった空き家について、
登録を取消したいため、春日井市空き家バンク実施要綱第7条の規定により、
次のとおり登録の取消しを申込みます。

空き家の所在地 春日井市

取消理由	
------	--