【様式２－２】

年　　月　　日

（公社）新潟県宅建協会　御中

申請者

〒

住　所

氏　名　　㊞

連絡先

「空き家」登録抹消シート

空き家登録情報の抹消をしたいので、次のとおり届出を致します。

記

１　登録日及び番号　　年　　月　　日

第　　号

２　抹消理由

以上