

様式第12号(第9条関係)

年 月 日

坂祝町長 様

申込者  
住 所

氏 名 印

坂祝町空き家バンク利用登録取消申出書

坂祝町空き家バンクの利用登録を取り消したいので、坂祝町空き家バンク制度実施要綱第9条第2項の規定により提出します。

1 登録番号 : 第 \_\_\_\_\_ 号

2 抹消理由 : \_\_\_\_\_