名取市空き家バンク利用希望者登録抹消届

年　　　月　　　日

　名取市長　あて

利用希望者　住　所

氏　名

連絡先

名取市空き家バンクの利用登録を抹消したいので、名取市空き家バンク実施要綱第９条の規定により提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録番号 | 第　　　　　　号 |
| 抹消を希望する理由 |  |