名取市空き家バンク登録事業者登録取消届

年　　　月　　　日

　名取市長　あて

登録事業者　住　所

法人名

代表者名

連絡先

名取市空き家バンク登録事業者の登録を取り消ししたいので、名取市空き家バンク実施要綱第１４条第１号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 |
| 取り消しを希望する理由 |  |