

様式第10号 (第10条関係)

年 月 日

平生町長 様

〒 ー
申込者 住 所: _____
氏 名: _____ (印)
電話番号: () _____
E-mail : _____

平生町空き家バンク利用者登録抹消届出書

平生町空き家バンク利用者登録を抹消したいので、平生町空き家バンク制度要綱第11条第1号の規定により届け出ます。

利用者登録番号	利用者登録第 号
抹 消 理 由	