様式第１４号（第９条関係）

利府町空き家バンク利用登録者登録抹消届

　　年　　月　　日

　利府町長　宛

利用登録者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　利府町空き家バンクの利用情報を抹消したいので、届け出ます。

記

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