様式第１９号（第１２条関係）

小美玉市空き家バンク利用登録取消届出書

年　　月　　日

　小美玉市長　　　　　様

〒　　　　　－

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　小美玉市空き家バンク利用登録を取り消したいので，下記のとおり届け出ます。

記

利用登録番号　　　№

注意事項

市が本届出を受付けた日付をもって登録抹消日となります。