

下市町空き家バンク利用登録取消届出書

年 月 日

（宛先）下市町長

住 所 _____

氏 名 _____

下市町空き家バンク設置要綱第 9 条の規定により、下記の理由により空き家バンクへの利用登録を取り消したいので、届け出します。

利用登録番号 : _____

取 消 理 由 :