

様式第 12 号（第 8 条関係）

空き家バンク利用登録抹消申請書

年 月 日

甲佐町長 様

利用登録者 住所  
氏名  
電話番号

甲佐町空き家バンク制度実施要綱第 8 条第 2 項の規定により、下記のとおり登録の抹消を申請します。

記

登録番号	第 号
抹消理由	