様式第１９号（第１３条関係）

稲敷市空き家バンク利用登録取消届出書

年　　　月　　　日

稲敷市長　様

〒　　　　－

住　　所

氏　　名

電話番号

稲敷市空き家バンクの利用登録を取り消したいので，稲敷市空き家バンク制度実施要綱第１３条第１項の規定により届け出ます。

　利用登録番号　：　No．

　取消理由　：

（注）　この届出を受け付けた日が登録の抹消日となります。