様式第21号（第12条関係）

年　　月　　日

潟上市長　　　　　　様

住所

商号又は名称

代表者氏名

連絡先

潟上市空き家バンク登録事業者登録取消届出書

　潟上市空き家バンク登録事業者の登録を取り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 |
| 取り消しを希望する理由 |  |