

様式第 12 号(第 12 条関係)

年 月 日

(宛先)吉川市長

利用登録者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
電 話 _____

吉川市空き家バンク利用登録取消申出書

吉川市空き家バンク実施要綱第 12 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり利用登録の取消しを申し出ます。

利用登録番号	
取消し理由	

※この申出を受け付けた日が利用者登録の取消日となります。