

様式第 8 号(第 1 2 条関係)

年 月 日

(宛先) 吉川市長

住 所 _____
利用登録者 氏 名 _____

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 1 2 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。

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。