別記様式第９号（第１０条関係）

浜中町空き家バンク利用登録抹消願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

浜中町長　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　㊞

　登録番号第　　　　号の浜中町空き家バンク利用登録については、下記の理由により抹消したいので、浜中町空き家バンク実施要綱第１０条第１項の規定により届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録抹消の理由 |  |