

年 月 日

枕崎市長 殿

物件登録者 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

空き家バンク登録取消申出書

空き家バンクから次の空き家の登録を取り消したいので、次のとおり申し出ます。

1 物件登録番号 第 _____ 号

2 申出の理由 _____

