

（宛先）八代市長

（申込者）住 所
氏 名
連絡先

押印不要。住所・氏名等は自署してください。

空き家バンク利用者情報登録取消申出書

令和 年 月 日に登録決定の通知を受けた利用者情報について、その登録を取り消したいので、八代市空き家バンク制度実施要綱第 8 条第 2 項の規定により次のとおり申し出ます。

登 録 番 号	第 号
取 消 理 由	