

（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	