

様式第9号（第7条関係）

年 月 日

牛久市長 様

空家・空地バンク登録抹消申出書

牛久市空家・空地バンク実施要綱第7条第2項の規定に基づき、次のとおり登録内容の取消しを申し出ます。

登録番号	第 号
住所	〒 ー
氏名	印
電話番号	
取消理由	

注) この申出書を受け付けた日が登録の抹消日となります。