

## 桜井市空き家バンク登録取消届出書

(宛先) 桜井市長

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

桜井市空き家バンク設置要綱第 8 条第 2 項の規定により、下記の理由により空き家バンクへの登録を取り消したいので、届け出します。

記

物件登録番号                      第                      号

取 消 理 由