

様式第10号(第9条関係)

平成 年 月 日

中津市長

あて

申請者

中津市空き家バンク制度利用希望者登録抹消願書

中津市空き家バンク制度への登録を抹消したいので、届出いたします。

登録番号 : 号

---

抹消理由 :

---