茂原市空き家バンク利用登録取消依頼書

年　　月　　日

（宛先）茂原市長

住所

氏名

　茂原市空き家バンク実施要綱第９条の規定により、空き家バンクへの利用登録を取り消したいので下記のとおり依頼します。

記

利用登録番号：第　　　号

取消理由：

以上