

様式第12号（第10条関係）

年 月 日

能代市長 様

住 所

氏 名

空き家バンク利用登録取消申請書

下記のとおり能代市空き家バンクの利用登録の取消しをお願いします。

記

登録番号 第 _____ 号

取消理由
