様式第１２号（第９条関係）

年　　月　　日

白糠町商工会会長　様

住　　所

氏　　名

電話番号（　　　　）　　　－

白糠町空き家バンク利用者台帳登録取消申請書

　下記の物件について、白糠町空き家バンク制度実施要綱第９条の規定により、空き家バンク利用者台帳への登録を取り消したいので、申請いたします。

登録番号　：　第　　　　　　　　　　　号

取消し理由