

様式第9号（第9条関係）

年 月 日

三 次 市 長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

三次市空き家情報バンク利用希望登録抹消届出書

三次市空き家情報バンク利用希望台帳の登録事項を抹消したいので、  
三次市空き家情報バンク制度実施要綱第9条の規定により届け出ます。

抹消理由：

※抹消理由を記載し，提出してください。