第16号様式（第９条関係）

年　　月　　日

　富津市長　　　　　　　　　　様

住所

氏名

富津市空家バンク利用登録取消依頼書

　空家バンク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

１　登録番号　　第　　　　　号

２　取消理由