

様式第15号（第12条関係）

三沢市空き家バンク登録事業者登録取消届

年 月 日

（あて先）三沢市長

登録事業者 住 所
名 称
連絡先

三沢市空き家バンク登録事業者の登録を取り消したいので届け出ます。

記

| | |
|--------------|-------|
| 登録年月日 | 年 月 日 |
| 登録番号 | 第 号 |
| 登録取消しを希望する理由 | |