様式第６号（第７条関係）

泉南市空き家バンク制度事業者登録取消届出書

年　　月　　日

泉南市長　 様

（登録事業者）

所在地又は住所

名称又は屋号

代表者又は氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者

下記の理由により登録事業者の登録を取り消したいので、泉南市空き家バンク制度事業者登録事務取扱要領第７条第１項第１号の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　号 |
| 取消理由 |  |