様式第11号 (第11条関係)

年　　月　　日

　小城市長　　　　様

住所

氏名

空き家バンク協力事業者登録取消し願

　次のとおり、空き家バンク協力事業者登録の取消しをお願いします。

協力事業者登録番号：

登録取消しの理由：