

様式第17号（第12条関係）

つくばみらい市空き家バンク利用登録取消届出書

年 月 日

つくばみらい市長 様

住 所

氏 名

電話番号

印

つくばみらい市空き家バンク利用登録を取り消したいので届け出します。

利用登録番号： No.

（注）この届出の受付日が登録抹消日となります。