様式第15号（第10条関係）

空き家バンク利用登録抹消願

　年　月　日

高鍋町長　殿

住　所（所在地）

氏　名（名称及び代表者名）

空き家バンクの利用登録を抹消願います。

　登録番号：　第　　　号

　抹消理由：