様式第１５号（第９条関係）

**滝沢市空き家バンク制度利用登録取下申出書**

年　　月　　日

　滝沢市長　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届 出 者 | 〒　　　　－ |
| 住　　所 |  |
| （フリガナ） |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |

次のとおり利用登録を取り下げたいので、滝沢市空き家バンク制度実施要綱第９条第１項第１号の規定により申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 抹消理由 |  |

※空き家バンク制度により成約した場合は、以下の欄を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約成立日 | 年　　月　　日 | 契約方法 | １　売買　　２　賃貸借３　その他（　　　　　） |
| 空き家所在地 |  |
| 契約相手方氏名・住所 | 住所：氏名： |