

様式第7号（第6条関係）

年 月 日

つくば市長 宛て

住 所
氏 名

つくば市空家バンク制度登録取消届出書

つくば市空家バンク制度の登録を取り消したいので届け出ます。

記

- 1 登録番号 第 号
- 2 登録日 年 月 日
- 3 取消理由