

(町記入欄)	受付日	年	月	日
	取消日	年	月	日

年 月 日

福智町長 殿

(届出者) 住 所 _____
名 称 _____
代表者 _____ (印)

福智町空き家バンク取引事業者登録取消届

福智町空き家バンクにおける取引事業者の登録を取り消したいので、福智町空き家バンク制度実施要綱第12条第1項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

事業者登録番号	第 号
取 消 理 由	