

様式第5号（第6条関係）

年 月 日

我孫子市長 あて

所在地

事業者名

㊟

我孫子市空き家バンク協力事業者登録取消届

空き家バンク協力事業者の登録を取り消したいので、届け出ます。

登録番号 第 号

理 由