様式第７号（第７条関係）

高石市空き家バンク制度事業者登録取消届出書

年　　月　　日

高石市長　　様

（登録事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は屋号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者又は氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　下記の理由により、高石市空き家バンクの登録事業者としての登録を取り消したいので届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　号 |
| 取消理由 |  |