

様式第 11 号 (第 10 条関係)

佐呂間町空き家等情報バンク利用者登録抹消届

年 月 日

佐呂間町長 様

利 用 者

住 所 _____

氏 名 _____

(自署・押印不要)

佐呂間町空き家等情報バンク実施要綱第 10 条第 1 項の規定に基づき、利用者情報について抹消したいので届け出いたします。

○利用者情報登録番号： _____

○抹 消 理 由： _____