

様式第5号（第6条関係）

年 月 日

小城市長 様

住所

氏名

印

空き家情報登録取消し願

年 月 日付け第 号で小城市空き家バンクに登録された物件につきまして、次の登録の取消しをお願いします。

登録取消しの理由：