様式第９号（第９条関係）

年　　月　　日

　伊賀市長　様

届出者　住所

氏名

空き家バンク制度利用者登録抹消申出書

　空き家バンク制度利用者登録台帳に登録されている利用者の情報について、抹消を希望するので、下記のとおり申し出ます。

記

１　利用者番号　　第　　　　　　号

２　抹消する理由

　　□市内で他の物件を購入した

　　□市外で他の物件を購入した

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）