様式第10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、伊賀市空き家バンク制度に関する要綱第９条第１項の規定により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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）