

第14号様式（第12条関係）

年 月 日

草加市長 宛て

住 所
氏 名

印

草加市空き家バンク利用登録取消依頼書

空き家バンクの利用登録の取消しをお願いします。

登録番号： 号

取消し理由

備考 氏名を署名した場合は、押印を省略することができます。