

年 月 日

（宛先）桑名市長

（届出者）  
住 所  
氏 名  
電話番号

印

桑名市空き家バンク協力事業者登録取消届出書

桑名市空き家バンク協力事業者の登録を取り消したいので、次のとおり届け出ます。

1 登 録 番 号

2 理 由