

様式第14号（第9関係）

令和 年 月 日

（申出先）茨木市長

住 所

氏 名

印

（自署の場合は押印不要）

電話番号

茨木市空き家バンク利用希望者登録取消申出書

下記の内容について、茨木市空き家バンク利用希望者台帳への登録を取り消したいので、茨木市空き家バンク制度実施要綱第9第1項第3号の規定により申し出ます。

1 登録番号 第 号

2 取消理由