

様式第6号（第7関係）

令和 年 月 日

（申出先）茨木市長

所在地又は住所

名称又は屋号

代表者又は氏名

印

（自署の場合は押印不要）

担当者

茨木市空き家バンク制度事業者登録取消申出書

登録事業者の登録（登録番号第 号）について、登録を取り消したいので、茨木市空き家バンク制度事業者登録事務取扱要綱第7第1項第1号の規定により申し上げます。

理 由