様式第11号（第９条関係）

　　年　　月　　日

　太子町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　－

**太子町利用者台帳登録取消申請書**

下記の物件について、太子町空家バンク制度実施要綱第９条の規定により、利用者台帳への登録を取り消したいので、申請します。

記

　　　　　　１．登録番号：　第　　　　　　　号

　　　　　　２．取消理由：