

様式第 1 2 号

利用者登録抹消届出書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

<input type="checkbox"/> 個人の場合	住 所	_____
	氏 名	_____
<input type="checkbox"/> 企業・団体の場合	企業名・団体名	_____
	代表者の役職名・氏名	_____

空家等情報提供制度に登録した利用者登録について、千葉市空家等情報提供制度実施要綱第 8 条第 1 号の規定により、利用者の登録を抹消したいので届け出ます。

登録番号：第 \_\_\_\_\_ 号

抹消理由：