

年 月 日

（届出先）土浦市長

届出者

住所

氏名

電話番号

土浦市空家バンク制度空家等登録取消届出書

年 月 日付け 第 号で登録決定のあった空家等について、登録を取り消したいので下記のとおり届け出ます。

記

1 登録番号

2 取消しの理由