様式第16号（第12条関係）

年　　月　　日

水戸市長　様

住　所

氏　名

水戸市空き家バンク利用登録抹消届出書

水戸市空き家バンク利用登録を抹消したいので届出ます。

１　利用登録番号：

２　届出の理由：

（注） この届出を受け付けた日が登録の抹消日となります。