

様式第9号（第8条関係）

年 月 日

吉野ヶ里町長 様

事業所名  
代表者名  
住 所  
電話番号

㊞

媒介契約解消報告書

吉野ヶ里町空家バンク制度実施要綱第8条第3項の規定により、下記のとおり報告いたします。

記

1 物件登録番号	第 号
2 媒介契約解消の理由	