別紙様式第７号

平成　年　月　日

大阪市都市整備局長　様

媒介業者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

保留床譲渡媒介申請取下書

平成　　年　　月　　日付で申請しました下記保留床の譲渡媒介について、協定書第９条第３項に基づき取下げいたします。

記

１．媒介申請を取り下げる保留床

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分番号 | 用途 | 区画 | 家屋番号 | 面積(㎡) | 譲渡価格(円) | うち消費税等の額(円) |
|  |  |  |  |  |  |  |

２．譲受申込を取り下げる者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

（注）押印は、印鑑登録済みのものを使用すること。

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |