

様式第17号（第12条関係）

利根町空き家・空き地バンク利用登録期間延長申出書

年 月 日

利根町長様

〒

住所

氏名

電話番号

印

利根町空き家・空き地バンク利用登録の登録期間を2年間延長したいので、
利根町空き家・空き地バンク制度実施要綱第12条第1項の規定により申し出
ます。

利用登録番号 : No. _____

(注) この延長申出書を提出されない場合は、利根町空き家・空き地バンク利
用登録完了通知書にある有効期限をもって自動的に登録が抹消されます。