

様式第19号（第13条関係）

利根町空き家・空き地バンク利用登録取消届出書

年 月 日

利根町長様

〒 ー

住所

氏名

電話番号

印

利根町空き家・空き地バンクの利用登録を取り消したいので、利根町空き家・
空き地バンク制度実施要綱第13条第1項の規定により届け出ます。

利用登録番号 : No. _____

取消理由 : _____

(注) この届け出を受け付けた日が登録の抹消日となります。