様式第８号（第８条関係）

**利根町空き家バンク物件登録取消届出書**

年　　　月　　　日

利　根　町　長　様

〒　　　　－

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

下記の利根町空き家バンク物件登録を取り消したいので届け出ます。

　物件登録番号　：　No．

（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。