様式第１０号（第９条関係）

**利根町空き家バンク物件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

　利根町空き家バンク物件登録の登録期間を延長したいので申し出ます。

　物件登録番号　：　No．

（注）　この延長申出書を提出されない場合は，利根町空き家バンク物件登録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。