

様式第10号（第8条関係）

## 利根町空き家・空き地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

印

利根町空き家・空き地バンク物件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8条第1項の規定により届け出ます。

物件登録番号 :  空き家 No. \_\_\_\_\_  空き地 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。