

様式第4号(第6条関係)

空家バンク登録期間延長申出書

年 月 日

加須市長 様

(申出者) 〒

住 所 _____

氏 名 _____

⑩

電話番号 _____

空家バンクへの登録期間を延長したいので、加須市空家バンク実施要綱第6条第1項の規定により申し出ます。

登 録 番 号	第	号
---------	---	---