

様式第7号（第8条関係）

年 月 日

空家管理事業者登録抹消届出書

安来市長 様

住 所  
氏 名

（記名押印又は署名）

電話番号

安来市空家管理事業者登録・紹介制度実施要綱第8条第1項の規定により、次のとおり空家管理事業者登録の抹消を届け出ます。

登録番号・事業者名	
市内事業所の所在地	
抹消理由	