様式第１０号（第８条関係)

　　年　　月　　日

熊本市空き家管理事業者登録抹消申請書

（宛先）熊本市長（宛）

＜申請者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 | 〒　　　　　　－ |
| 事業者の名称 | （ふりがな） |
|  |
| 代表者氏名 | （ふりがな） |
|  |

熊本市空き家管理事業者紹介制度実施要綱第８条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登　録　番　号 |  |
| 事 業 者 の 名 称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 抹　消　理　由 |  |