様式第11号（第８条関係）

　　年　　月　　日

空家等管理事業者登録取消届

日向市長　様

申請者　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

空家等管理事業者の登録を取り消したいので、日向市空家等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、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 取消理由 |  |