熊本県空家利活用マネージャー登録取消申請書

　熊本県空家利活用マネージャーの登録を取り消したいので、以下のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　　様

　　　　　登録者　住　　所

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 取消し理由 |  |
| 登録年月日 | 年　 　月　　 日 |
| 登録番号 | 第　　　 　　号 |