

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

豊田市長 様

申請者

郵便番号	〒	—
住所		
フリガナ		
氏名		
生年月日	年	月 日
電話番号	()	—

山村地域等空き家活用事業伴走支援登録抹消届

年 月 日付け豊 発第 号で伴走支援の登録通知のあった山村地域等空き家活用事業について、伴走支援の登録を取り消したいので、届け出ます。

1 支援登録番号 伴走支援 No. _____

2 登録取消理由