

様式第4号（第5条関係）

伊豆市事業用空き物件情報登録抹消届出書

年 月 日

伊豆市長 様

供給者 住 所  
氏 名  
電話番号

印

伊豆市事業用空き物件登録台帳の登録を抹消したいので、次のとおり届け出ます。

1 登録番号 第 号

2 理 由