|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録事業者実績書  　年　　月　　日  申請者  登録事業者名  代表者氏名 | | | | |
| 空き家診断の実績 |  | 実施年月日 | 実施空き家所在市町名 | 物件名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

様式第２号

　　　　　　　　　　※行が足りない場合は追加してください。

※この実績書は、登録後、毎年度５月末までに前年度の空き家診断の実績を記入し提出してください。（実績がない場合は、提出の必要はありません。）