様式第６号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録事業者実績書  　年　　月　　日  　福井県知事　様  申請者  登録事業者名  代表者氏名 | | | | |
| 空き家管理代行サービスの実績 |  | 物件名 | 所在市町 | 実施日 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

* 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管理代行サービス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。）
* 「物件名」は物件の区別がつく程度の記載でかまいません。（「Ａ様邸」のように伏字でも可）
* 「実施日」は、「6/10、8/12、10/11」のように物件単位で実施した月日を列記してください。