様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

赤平市空き店舗登録申込書

赤平市長　　　　　　　様

住　　　所

申請者　店舗名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電　　　話

赤平市店舗整備魅力向上事業助成金要綱第３条第２号により，空き店舗登録の申し込みをします。なお，本申込書の空き店舗情報欄をインターネット上に掲載，公開することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【 空き店舗情報 】 | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | |
| 店舗面積 | ㎡ | | | 建物構造 | | |  | |
| 設備等 | ガス　有・無 | | トイレ　有・無 | | | 電気　有・無 | | 上下水道　有・無 |
| 建築年 |  | | | | 賃　料 | | 円／月 | |
| 管理費 | 円／月 | | | | 共益費 | | 円／月 | |
| 交通機関アクセス |  | | | |  | |  | |
| 希望業種 |  | | | | | | | |
| 以前の業種 |  | | | | | | | |
| その他条件等 |  | | | | | | | |
| 【 空き店舗所有者又は仲介業者連絡先 】 | | | | | | | | |
| 氏名（会社名） | | （担当：　　　　　　　） | | | | | | |
| 住　所 | |  | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | ＦＡＸ | |  | |
| メールアドレス | |  | | | | | | |