

第4号様式（第5条関係）

年 月 日

（宛先）新発田市長

届出者 〒
住所
フリガナ
氏名
電話番号()

新発田市空き店舗バンク登録変更届出書

空き店舗バンク事業に係る空き店舗台帳への登録について、空き店舗登録事項を変更したいので、次のとおり届け出ます。

- 1 空き店舗の所在地 新発田市
- 2 変 更 事 項