

別記第1号様式（第4条関係）

年 月 日

（宛先）新発田市長

申請者 〒 _____
 住所 _____
 カガナ _____
 氏名 _____
 電話番号（ ） _____

新発田市空き店舗バンク登録申請書

空き店舗バンク事業に係る空き店舗台帳に、次の空き店舗に関する情報を登録したいので、新発田市空き店舗バンク事業実施要綱第4条第1項の規定により申請します。

なお、空き店舗台帳に登録された空き店舗に関する情報のうち、市長が必要と認める情報を公表し、及び利用登録者に提供することについて、同意します。

空き店舗の所在 （住居表示）		新発田市		
所有者 等	住 所	〒		
	フリ 氏 氏 名 ガナ			
	電 話		FAX	
	E-mail			
備 考				