

第8号様式（第8条関係）

年 月 日

（宛先）新発田市長

申請者 ㊦ _____
 住所 _____
 フリガナ _____
 氏名 _____
 電話番号 _____

新発田市空き店舗バンク利用者登録申請書

空き店舗バンク事業に係る空き店舗台帳に登録されている空き店舗情報の提供を受けた
 いので、新発田市空き店舗バンク事業実施要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申
 請します。なお、利用者台帳に登録された情報のうち市長が必要と認める情報を空き店舗
 登録者へ提供することについて、同意します。

提供を受けよう とする目的		(1) 空き店舗を賃貸して創業したい。 (2) 空き店舗を売買して創業したい。 (3) 空き店舗を定期的に利用し、地域の活性化に貢献したい。 (4) その他 ()		
希望する 空き店舗		(登録番号 第 号)		
利用者	住 所	㊦		
	フリ 氏 名		年 齢	
	業 態			
	電 話		FAX	
	E-mail			
備 考				