様式第１号（第３条関係）

商店街空き店舗等登録申請書

年　　月　　日

大子町長　　　様

所在地

名　称

代表者氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人の場合は住所及び氏名）

　自己の所有する空き店舗等について登録を受けたいので、大子町商店街空き店舗等情報提供事業実施要綱第３条の規定により、次のとおり申請します。

１　空き店舗等の所在地

|  |
| --- |
|  |

２　空き店舗等の所有者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 |  |

３　過去に商業の用に供され営業していた実績（いずれかに○を付ける。）

　　あり　・　なし

　　【ありの場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 空き店舗となった年月 | 年　　　　月ごろ |
| 過去の営業実績（業種等） |  |

４　空き店舗等の所在する土地の所有関係（いずれかに○を付ける。）

　　自己所有している　・　自己所有していない

|  |
| --- |
| 私は、この申請に係る空き店舗等が大子町商店街空き店舗等情報提供事業実施要綱第４条各号に掲げる要件のいずれにも該当していることを誓約します。　また、町公式ホームページ等で空き店舗等の情報を公開することに同意します。所有者　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

【誓約及び同意欄】