

様式第3号（第9条関係）

年 月 日

いの町長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

㊞

いの町商店街等空き店舗情報削除申請書

いの町商店街等空き店舗情報登録制度要綱第9条つき、下記のとおり申請します。
記

1. 空き店舗の所在地

2. 空き店舗の所有者

住 所
氏 名
連絡先

3. 登録削除の理由

（※契約成立の場合は、契約者の住所、氏名、連絡先、営業予定業種等を記入）