

「紀宝町空き店舗再生事業」空き店舗登録申込書

紀宝町長 西 田 健 様

下記のとおり登録申請します。

申請者	住所	〒		
	氏名、又は法人等の名称 代表者の氏名	印		
	電話番号			
申請店舗	住所	〒		
	店主氏名			
家賃（駐車場含む）	円/月	共益費（ ）	円/月	
敷金	円	礼金	円	
駐車可能台数	台	設備（調理場・空調など）	有（ ）・無	
添付書類	1. 店舗の位置を示した地図（任意様式） 2. 店舗の間取り図（任意様式） 3. 店舗の写真 （カラーで5枚程度。1枚ずつA4サイズで印刷すること。） 4. その他特に必要と認められるもの			