

商店街・出店希望者マッチング事業
空き店舗情報シート 提出書

		HPでの情報掲載	出店者への情報提供	
情報提供者 (所有者)	名前(フリガナ)	()	記入不要	
	住所		記入不要	
	連絡先(電話/fax/携帯番号)		記入不要	
	Eメールアドレス		記入不要	
情報提供者 (団体等)	商店街名等		—	
	住所		—	
	担当者名	()		
	担当者連絡先(電話/fax/携帯番号)		—	
	Eメールアドレス			
空き店舗情報	以前の業種			
	住所		—	
	空き店舗になってからの年数		—	
	店舗情報	・坪数		—
		・構造		—
		・築数		—
		・その他		—
		・家賃		—
	契約形態(いずれかに○印)	・賃貸 ・売却 ・その他()	—	—
	商店街ニーズ(出店希望業種)		—	—
商店街のセールスポイント		—	—	
出店希望者への支援策		—	—	

※登録内容に変更・取り消し事由が生じた場合は速やかにご連絡下さい。
 ※ご了承いただいた範囲内でHP等への掲載及びマッチングを希望される方への情報提供を行います。
 ※ご提供いただいた情報につきましては、マッチング事業に以外で使用致しません。
 ※マッチング等の面談後における最終的なご契約の際は、申請者ご自身の責任によりご判断下さい。

情報提供年月日 平成 年 月 日

情報提供者者氏名