

**「商店街・出店希望者マッチング事業」  
出店希望者登録シート 兼 個人情報取扱同意書**

※印は必ずご記入ください。

継続 新規			
申請者情報 (個人)	名前(フリガナ)※	( )	
	住所※		
	連絡先※ (電話/fax/携帯番号)		
	Eメールアドレス		
	年齢	歳	
申請者情報 (法人)	会社名※		
	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		
新規出店条件	店舗について※	①買取希望	②賃貸希望
	事業開始(予定)時期※		
	家賃希望額	円	
	出店業種について		
希望商店街	<small>(具体的に出入店したい商店街があればご記入下さい【HPの空き店舗情報をご参照下さい】。HPに空き店舗情報がない場合でも、ご記入いただいた商店街へ空き店舗の状況を確認し、ご連絡いたします。複数商店街でも構いません。)*</small>		

※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マッチングを希望される商店街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。  
 ※登録期間は1年間もしくは年3月31日までとします。

私は、商店街への出店希望者として当事業への登録を申請いたします。

なお当事業で知りえた個人情報については守秘義務を遵守します。

申請年月日 平成 年 月 日

申請者氏名