

(様式 1)

年 月 日

「東伊豆町空き店舗対策事業」 空き店舗登録申込書

東伊豆町商工会長 太田 智康 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			
	電 話 番 号			
	メールアドレス			
申請店舗	住 所	〒		
	持 主 氏 名			
不 動 産 管 理 委 託	有 ・ 無	委 託 先 会 社 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) 4. その他特に必要と認められるもの			

提出先 東伊豆町商工会
TEL : 0557-95-2167
FAX : 0557-95-1392
メール : info@jibasan.info