様式第６号（第６条関係）

空き店舗バンク利用申込書

　　年　　月　　日

（宛先）伊那市長

住所

氏名

　伊那市空き店舗情報登録制度実施要綱第６条の規定により、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望物件番号 | No. |
| 住所 | 〒 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 年齢 | 　　　　　　　歳 |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話 |  |
| ファックス番号 |  |
| E-mail |  |
| 活用目的 | （空き店舗の活用予定について具体的にご記入ください。） |
| 利用者要件（該当する要件を選択してください。） | □伊那市空き店舗情報登録制度実施要綱第６条第２項第１号の要件に該当します。 |
| □伊那市空き店舗情報登録制度実施要綱第６条第２項第２号の要件に該当します。 |

備考　申込みされた個人情報は、登録者、登録者の媒介を行う業者等へ提供するほか、本事業の目的以外に利用しません。