

白岡市空き店舗情報（登録・変更）依頼書

年 月 日

（宛先）白岡市長

住所又は所在地
依頼者 氏名又は法人名
代表者（法人の場合）
電話番号
担当者（法人の場合）

白岡市空き店舗情報登録制度要綱（第5条第1項・第7条）の規定により次のとおり空き店舗情報の（登録・変更）を依頼します。

1 空き店舗の所在地

白岡市

2 空き店舗の所有者

住 所	
氏 名	
電話番号	

【建物と土地の登記名義人が異なる場合】

（土地登記名義人同意欄）※土地登記名義人が自書すること

私は、白岡市空き店舗情報登録制度要綱の内容を理解し、依頼者が白岡市空き店舗情報登録制度要綱第5条の規定により登録を行うことに同意します。

住 所	
氏 名	
電話番号	

3 過去に事業の用に供されていた実績

店舗名	
空き店舗となった年月	年 月