様式第９号（第８条関係）

空き店舗利用者登録カード

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用希望者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| FAX |  |
| E－mail |  |
| 希望する  空き店舗の条件  希望する  空き店舗の条件 | □店舗事務所　　□店舗一部　　□店舗兼住宅 | |
| 面積、部屋数、状態、立地条件など | |
| □売買希望　（購入希望価格　　　　　　　　　　　円程度） | |
| □賃貸希望　（賃貸希望価格　　　　　　　　　円／月程度） | |
| 場所の希望（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 業種 |  | |
| 希望連絡方法 | □電話　　□携帯　　□FAX　　□E－mail  ※　上記と連絡先が異なる場合（　　　　－　　　－　　　　） | |
| 連絡希望時間帯 | （　　　　：　　　　から　　　　：　　　　までの間） | |