

川越市商店街等空き店舗情報削除届出書

令和 年 月 日

（提出先）
川越市長

住所
届出者 氏名
連絡先
（担当者）

※本人（代表者）の自署による署名又は記名押印をしてください。

現在掲載中の空き店舗情報を削除したいので、川越市商店街等空き店舗情報登録制度要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 空き店舗の所在地

--

2 空き店舗の所有者

住所	
氏名	
連絡先	

3 登録削除の理由（いずれかに○を付する。）

契約成立 ・ その他

次の欄に上記の内容を具体的に記入すること。

--

※ 「契約成立」の場合は、登録していた空き店舗において営業予定の業種、店舗の名称等を記入すること。