協力不動産会社登録申込書

令和　　年　　月　　日

小田原市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

「小田原市空き店舗等利活用促進事業に係る協力不動産会社募集要領」の趣旨を理解し、協力不動産会社として登録を希望するため、次のとおり申し込みます。

【登録店舗情報】

店舗１

|  |  |
| --- | --- |
| １ 店舗名 |  |
| ２ 所在地 |  |
| ３ 電話番号 |  |
| ４ メールアドレス |  |

店舗２

|  |  |
| --- | --- |
| １ 店舗名 |  |
| ２ 所在地 |  |
| ３ 電話番号 |  |
| ４ メールアドレス |  |

店舗３

|  |  |
| --- | --- |
| １ 店舗名 |  |
| ２ 所在地 |  |
| ３ 電話番号 |  |
| ４ メールアドレス |  |

※４店舗以上登録の場合は、表を追加してください。