

白杵市空き店舗バンク利用希望者登録申込書

フリガナ 氏名			年齢		備考	
住所	〒					
電話/FAX	TEL			FAX		
E-mail						
空き店舗 バンク利 用の目的	目的	<input type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 移住 <input type="checkbox"/> 店舗拡大 <input type="checkbox"/> 店舗移転 <input type="checkbox"/> 創作活動 <input type="checkbox"/> その他()				
	業種	<input type="checkbox"/> 小売り【食品・衣料・雑貨・その他()】 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> その他()				
	具体的 な事業 内容					
希望す る物件	タイプ	<input type="checkbox"/> 賃料の ヶ月分 <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> その他()				
	賃貸購 入	<input type="checkbox"/> 賃貸希望→希望賃料		円/月		
		<input type="checkbox"/> 購入希望→希望価格		万円		
	希望地 域	<input type="checkbox"/> 市街地(商業地) <input type="checkbox"/> その他()				
	店舗要 件	※広さや諸条件を記入ください				
	住宅部 分 間取り	※DKやLDK、部屋数等を記入ください				
	駐車場	<input type="checkbox"/> 必要(台) <input type="checkbox"/> 不要				
その他						