様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

芦屋町長　様

芦屋町空き店舗バンク登録変更届出書

〒　　　　－

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

※本人が自署する場合、押印は不要です。

電　話（　　　　）　　　　－

※日中連絡が取れる連絡先を記入してください。

　芦屋町空き店舗バンク設置要綱第５条の規定に基づき、芦屋町空き店舗情報登録カードの変更をお願いいたします。

登録番号　：　　第　　　　号

変更内容　：　様式第２号による

　　※登録変更の場合、様式第２号へ登録番号及び変更箇所（朱書）を記載し、提出してください。