

唐戸市場空き店舗応募申込書

申 込 者	住 所		
	会社名または名称		
	代表者名または氏名		
	担当者氏名		
	連絡先	電話番号 (携帯電話)	
		FAX番号	
		Eメール	
希望使用施設番号			
使用理由			
備考			

(送信先)

〒750-0005

下関市市場流通課 宛

Fax: 083-235-1710

E-mail: sgchihoo@city.shimonoseki.vamaguchi.jp