**空き店舗所有者の承諾書**

年　　月　　日

（宛先）商店街名

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| （フリガナ） |  |
| 氏　　　名 |  |
| 連　絡　先 |  |
| ※法人の場合は、法人の所在地、名称、代表者の職・氏名、担当者の部署名・氏名・連絡先を記載してください。  ※共有の場合は、連名で記載してください。 | |

空き店舗を活用した商店街再生事業において、下記の内容を理解し、所有する空き店舗（以下「本物件」といいます。）をワークショップの題材として提供することを承諾します。

記

1. 本物件については、次の要件を満たしていること

①商店街等の地区内にあること

②本年度の4月1日時点で空き状態にあること

　2. ワークショップ終了前に、本物件について譲渡、貸付けを行わないこと

　　（ワークショップを実施する上で必要となる場合は除く）

3. 本物件に関するヒアリング調査、内部調査、ワークショップへの参加等に対して、可能な範囲で協力を行うこと

4. 商店街再生事業実行委員会構成員の制作する冊子、ホームページ等で事例として公表される場合があること