年　　月　　日

小山市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　 　 　　印

※証明者は、「建物所有者」「取扱不動産業者」「近隣住民若しくは事業所又は地元商店会」のいずれかであること

空き店舗になった時期に係る証明書

　小山市中心市街地商業出店等促進事業受給資格者認定申込みに当たり、証明申請者と賃貸借契約を結ぶ店舗については、下記のとおりであることを証明いたします。

記

　１．証明申請人

　　　　住所

　　　　氏名

　２．店舗住所

　３．店舗名（建物名称）

　４．直前の店舗閉店日　　　　　　年　　月　　日