

商業振興課 店舗登録担当宛
ファックス：045-664-9533

送信元
会社名：
担当者名：
電話番号：
メール：

商店街空き店舗活用事業 物件の情報提供について

送付枚数：本紙含め 枚

添付の通り、商店街の空き店舗物件情報を提供します。