様式第２号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　在　地 | | 〒 | | | | |
| 商号又は名称 | |  | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | |
| 連　絡　先 | | 〔電話〕　　　　　　　　　　　〔ＦＡＸ〕 | | | | |
| 出店担当者 | | 〔氏名〕　　　　　　　　　　　〔携帯等〕 | | | | |
| 業　　種 | |  | | | | |
| 主要取扱品目  （該当品目を○で囲んでください） | | 国体関連グッズ ・ スポーツ用品　・　郷土物産品 ・ 飲食物  宅配便 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 火気又は燃料等  危険物の使用 | | 有　　種類（　　　　　　　　　　　　）　・　無 | | | | |
| 国体等出店実績 | | ※実績がある場合は、出店した市町村名を記入してください。 | | | | |
| 営業開始年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | 従業員数 | 人 |
| 営業に関して取得した許可等の種類 | | 種類 | | 番号 | 取得年月日 | |
|  | |  | 年　　月　　日 | |
| 過去１年間法令違反等処分歴の有無 | | 有　・　無 | | 過去３年間食中毒発生事故歴の有無 | 有　・　無 | |
| 販売品目価格等一覧表（書ききれない場合は別紙でも可） | | | | | | |
| № | 商品名 | | 予定数量 | 販売価格 | 備考（承認番号等） | |
| １ |  | |  |  |  | |
| ２ |  | |  |  |  | |
| ３ |  | |  |  |  | |
| ４ |  | |  |  |  | |
| ５ |  | |  |  |  | |
| 持込備品一覧（市実行委員会設営備品以外） | | | | | | |
| № | 備品等名称 | | 企画・数量等 | 持込目的 | 備考 | |
| １ |  | |  |  |  | |
| ２ |  | |  |  |  | |

売 店 出 店 概 要 書