

大崎市役所本庁舎屋内広場販売・営業活動出店申込書

■出店者等について(適宜記入してください)

出店者名		ふりがな	
		代表者名	
所在地	(〒 —)		
ふりがな		TEL	
担当者名		FAX	
Eメール	@		

■出店希望日について(希望する日に○をつけてください) 毎週火曜日に開催します。

10月7日			

■出店商品等について(当日販売する予定の商品等を記入してください。)

出店予定商品	【記入例】保険案内, ケーキ販売

■保健所への営業届について(該当する項目に○又は記入してください)

届出済(又は不要)		届出予定	
食品衛生責任者氏名	※ 届出が不要な場合は記入不要		

■申込(出店要領を確認の上, チェック欄に○をつけてください)

チェック: 承知しました	「大崎市役所本庁舎屋内広場における販売・営業活動出店要領」に記載された事項を確認し, 了解の上, 出店を希望します。

■お問合せ・お申込先

大崎市総務部財政課管財担当

TEL: 0229-23-5177

メール: zaisei@city.osaki.miyagi.jp

※ 必要事項を記入の上, 電子メール(「件名: 屋内広場出店申込み」と記載する)・郵送にて提出してください。