

大崎市役所本庁舎屋内広場販売・営業活動出店確認書

※ 出店日の1週間前までに提出してください

■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	(〒 一)		
ふりがな		TEL	
担当者名		FAX	
Eメール	@		

■出店日について(該当する日に○をつけてください)

4月7日			
4月21日			
4月28日			

■当日について(適宜記入してください)

出店商品	【記入例】保険案内, ケーキ販売, 農産物販売		

搬入予定時間 時 分 従事人数 人

持込備品等

■保健所への営業届について(該当する項目に○をつけてください)

届出済(又は不要)		
-----------	--	--

※ 保健所への営業届の写しを提出してください(届出が不要な場合を除く)

■終了予定時間

終了予定時間 時 分

■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.miagi.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・直接提出の何れかの方法にて提出してください。