

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。			
8月4日			
8月18日			
8月25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。			