

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	(〒      —      )		
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)			
8月4日			
8月18日			
8月25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.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・直接提出の何れかの方法にて提出してください。			