

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

高石市役所本館ロビー出店チャレンジャー申請書

高石市公民連携推進協議会 会長あて

住 所
代表者名
(担当者名)

高石市役所内ロビーでの出店販売について、以下のとおり申請します。

店 舗 名		
創業(事業開始)年月日		年 月 日
販売責任者		
店 舗 住 所		
電 話 番 号		※日中必ず連絡がつく番号を記入してください。
メールアドレス		※メールアドレスがあれば必ず記入してください。
主な商品の種類		例) お弁当、サンドウィッチ等
販売 希望日	4月1日から 6月30日までの 間で毎週販売を 希望する方	※希望する販売曜日に○を付けてください。 そのうち、 <u>第一希望日がある場合は◎を付けてください。</u> 月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日
	4月1日から 6月30日までの 間で販売希望日 を個別に希望す る方	希望する日を記入してください。 複数日記入していただいても構いません。 (多くの事業者の販売機会の確保や販売スペースの都合上、日程の調整をさせていただく場合があります。また、市の事業等の関係で販売場所の変更や販売できない日が出てくる場合もありますので、ご了承ください。)
備 考		※その他、要望等ありましたら記入してください。

(添付書類)

誓約書（様式第2号）、販売予定書（様式第3号）、営業許可証の写し、
その他協議会が必要と認める書類