様式第２号

**売店出店概要書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  商号又は名称 |  | | | | |
| （ふりがな）  代表者役職名及び氏名 |  | | | | |
| 代表者生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | | | |
| FAX | | | | |
| E-mail | | | | |
| 出店担当者 | 氏名（ふりがな） | | | | |
| 携帯電話 | | | | |
| E-mail | | | | |
| 業種 |  | | | | |
| 営業開始年月日 | 年　　　月　　　日 | | | 従業員数 | 人 |
| 営業に関して取得した許可等の種類 | 種類 | |  | | |
| 許可証の番号 | |  | | |
| 取得年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 販売取扱品目  （該当する品目全てに○をつけてください。） | 国スポ記念グッズ ・ スポーツ用品・ 地元物産品  飲食物（製造加工品） ・ 飲食物（現地調理品） ・ 宅配便  福祉施設生産品　・　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 国体出店実績 | 有 （第　　回国民体育大会） ・　無  ※実績がある場合は、証明証等の写しを添付してください。 | | | | |
| 過去１年間法令違反処分歴の有無 | | 有（　　年　　月　　日）　・　無 | | | |
| 過去３年間食中毒発生事故歴の有無 | | 有（　　年　　月　　日）　・　無 | | | |

**販売品目価格等一覧**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 商　　　品　　　名 | 予定数量 | 販売価格 | 備考（製造責任者、承認番号、商品内容等） |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

* 欄が足りない場合には、別紙に追加願います。

**設営持込備品一覧（町実行委員会設営備品以外）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 備　　　品　　　名 | 規格等 | 数　量 | 持　込　目　的 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 電源や火気の使用に伴う備品を使用する場合は記入してください。（発電機、プロパンガス等）