（様式第２号）

売店出店概要書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | | | | | | | |
| 代表者生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話 | | | | | | FAX | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | |
| 売店責任者名 | |  | | | | | | | | | | |
| 業種 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要取扱品目  （該当品目を〇で囲んでください） | | 国体関連グッズ　・　スポーツ用品  地場産品　・　飲食物　・　その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 出店実績 | |  | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 番号 | | | | | 取得年月日 | | |
|  | | |  | | | | | 年　　月　　日 | | |
| 過去１年間法令違反等処分歴の有無 | | 有　・　無 | | 過去１年間食中毒発生事故歴の有無 | | | | | 有　・　無 | | | |
| 販売品目価格等一覧 | | | | | | | | | | | | |
| № | 商品名 | | 予定数量 | | | 販売価格 | | | | | 備考（承認番号等） | |
| １ |  | |  | | |  | | | | |  | |
| ２ |  | |  | | |  | | | | |  | |
| ３ |  | |  | | |  | | | | |  | |
| ４ |  | |  | | |  | | | | |  | |
| ５ |  | |  | | |  | | | | |  | |
| ６ |  | |  | | |  | | | | |  | |
| ７ |  | |  | | |  | | | | |  | |
| ８ |  | |  | | |  | | | | |  | |
| ９ |  | |  | | |  | | | | |  | |
| 10 |  | |  | | |  | | | | |  | |

※足りない場合は、別紙に追加してください。