移動販売事業応募用紙

和束町農村振興課　行き（FAX0774-78-2799）

**締切 １月１０日（金）１７時必着**

下記のとおり移動販売事業の委託を受けるため申込いたします。

　　　　令和　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 担当者の氏名 |  |
| 担当者メールアドレス |  |
| 事業所所在地 |  |
| 担当者先電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| 開業又は設立年月日 |  |

＜団体概要ならびに移動販売について＞

|  |
| --- |
| ■団体概要 |
| ■応募動機 |
| ■移動販売に従事できる人数（氏名と年齢が分かれば記入してください） |
| ■販売可能商品（具体的にご記入ください） |
| ■販売日数（１週間あたり・曜日も記入してください） |
| ■販売予定時間帯（営業時間） |

＜チェックリスト＞

該当する項目にチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 項　　目 |
| □ | 移動販売車輌の保管場所を確保できる。 |
| □ | 公的機関の定める適切な衛生管理を実施できる。 |
| □ | お客様からの問い合わせに対応できる。 |
| □ | 運転の免許を有している。 |