様式第２号

売店出店概要書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | | | | |  | | | |
| 代表者役職名及び氏名 | | | | |  | | | |
| 代表者生年月日 | | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 所在地 | | | | | 〒 | | | |
| 代表連絡先 | | | | | 【電話】  【ＦＡＸ】  【メール】 | | | |
| 出店担当者 | | | | | 【氏名】  【電話】  【メール】 | | | |
| 業種 | | | | |  | | | |
| 販売取扱品目  （該当するものに○） | | | | | スポーツ用品  郷土物産品・飲食物・宅配便  その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 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 | | | |
| 過去１年間法令違反処分歴の有無 | | 有　・　無 | | | 過去３年間食中毒発生事故歴の有無 | | 有　・　無 | |
| 国体出店実績（有の場合、回数を記入） | | | | | 有（　　　　回　）・　無 | | | |
| 販売品目価格等一覧 | | | | | | | | |
| No | 商品名 | | 予定数量 | 販売価格 | | 調理等の有無 | | 備考 |
| １ |  | |  |  | | 有 ・ 無 | |  |
| ２ |  | |  |  | | 有 ・ 無 | |  |
| ３ |  | |  |  | | 有 ・ 無 | |  |
| ４ |  | |  |  | | 有 ・ 無 | |  |
| ５ |  | |  |  | | 有 ・ 無 | |  |
| ６ |  | |  |  | | 有 ・ 無 | |  |
| ７ |  | |  |  | | 有 ・ 無 | |  |
| ８ |  | |  |  | | 有 ・ 無 | |  |

* 欄が足りない場合には、別紙に追加願います。