

(様式1)

# 申 込 書

令和 年 月 日

大仙市長 老松 博行 様

〒  
住所又は所在地  
代表者名  
担当者名  
電話番号  
FAX  
メールアドレス

大仙市仙北ふれあい公園駐車場を活用したトライアルサウンディング実施要領の内容を理解の上、トライアルサウンディングに参加したいので、次のとおり申込します

1. 希望出店期別 (□にチェックを入れてください)

① 第1期     ② 第2期     ③ 第3期

2. 出店計画

(1) 販売品目と販売予定価格

販売品目	販売単価
	円
	円
	円
	円

※品目が多い場合は、別紙を添付すること

(2) 出店予定日数

実施期間中（5月23日から11月29日まで）のうち

合計	日
----	---

3. 出店車両の外観若しくは、出店場所のイメージ写真

車両寸法 (車両を使用した場合)	全長	m
	全幅	m
写真データを貼り付けてください プリントアウトしたものを添付していただいても結構です		

4. 自由記述

--

【必要書類】

申込に必要な書類は、本申込書のほか次のとおりです。

- ①誓約書（様式2） 1部
- ②営業許可証の写し（秋田県内の保健所長から受けたもの） 1部
- ③食品衛生責任者証又はそれに代わる資格証の写し 1部
- ④生産物賠償責任保険（P L 保険）等の証書の写し 1部