（様式１）

日野まちかど感応館（観光交流拠点施設）における創業支援事業

**出店承認申請書**

平成　　年　　月　　日

日野町長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出店者 | 氏名 | | |
| 住所　〒 | | |
| 連絡先 | 携帯番号　　　　　　　　　（　　　　　　　） | |
| e-mail | |
| 出店希望日時 |  | | |
| 出店内容 | 厨房の使用【　あり　・　なし　】 | | |
| 店名 |  | | |
| 有資格名 |  | | |
| 事前手続き | 個人事業の開業・廃業等届出書（税務署） | | 済　・　未 |
| 食品衛生責任者の資格の有無  またはそれに順ずる資格の有無（調理師など） | | 有　・　無 |
| その他【　　　　　　　　　　　　　　　】 | | 済　・　未 |
| 出店目的 |  | | |

添付書類：資格証の写し