様式１

**事　業　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

小浜市役所　御中

所在地

法人名

代表者

印

本募集要項の趣旨及び内容を十分理解したうえで，下記のとおり事業を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 |  |
| 主な取扱品目　又はサービス内容 |  |
| 希望営業時間 | 　　時　　分 ～　　　時　　分 | 定休日 |  |
| 担　当（連絡先） | 担当者氏名：　　　　　　　　　　所属部署： |
| 住　所：〒　　　－ |
| ＴＥＬ：　　　－　　　－　　　　ＦＡＸ：　　　－　　　－ |
| E-mail：　　　　　　　　　　　　@ |
| 備　　考 | 　　 |

様式１

記入例

**事　業　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

小浜市役所　御中

所在地

法人名

代表者

印

本募集要項の趣旨及び内容を十分理解したうえで，下記のとおり事業を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 | **〇〇〇〇〇** |
| 主な取扱品目　又はサービス内容 | 　**〇〇〇〇〇** |
| 希望営業時間 | 1. 平日のみの場合

**８**時**３０**分～**１７**時**１５**分午前・午後営業の場合は**９**時**００**分～**１１**時**００**分**１４**時**００**分～**１７**時**００**分1. 平日のみ２１時まで希望の場合

　　　　**８**時**３０**分～**２１**時**００**分1. 休日も営業希望の場合

**平日　８**時**３０**分～**１７**時**１５**分**土曜**　**８**時**３０**分　～　**１２**時**００**分 | 定休日 | 例１）**なし**例２）**毎週〇曜日**例３）**〇月〇日～〇月〇日は****〇〇のため休業希望** |
| 担　当（連絡先） | 担当者氏名：　**○○　○○**　　　　　所属部署：**○○** |
| 住　所：〒　　**○○○－○○○○****○○○○○○○○○○○○** |
| ＴＥＬ：**○○○－○○○―○○○○**　ＦＡＸ：**○○○－○○○―○○○○** |
| E-mail：**○○○＠○○○**　 |
| 備　　考 | **・店舗改装時にテナント区画と庁舎をつなぐ出入口に〇〇することで、閉庁時の往来を遮断します。****・入居後の運営管理は〇〇支店代表者に一任します。****（記入例に関わりなく，諸条件等があれば，記載してください。）** |