

年度 市営住宅移動販売許可申請書

年 月 日

伊勢崎市長

申請者

住 所

氏 名

連 絡 先

印

次のとおり、市営住宅敷地内での移動販売許可を申請します。

移動販売事業者名							
事業者所在地							
事業者連絡先							
自動車登録番号 又は車両番号							
①	住宅名	市営		住宅			
	販売日時	定期	毎週 ・ 毎月		日	時 分	～ 時 分
		特定日	年 月 日 (曜日)		時 分	～ 時 分	
②	住宅名	市営		住宅			
	販売日時	定期	毎週 ・ 毎月		日	時 分	～ 時 分
		特定日	年 月 日 (曜日)		時 分	～ 時 分	
③	住宅名	市営		住宅			
	販売日時	定期	毎週 ・ 毎月		日	時 分	～ 時 分
		特定日	年 月 日 (曜日)		時 分	～ 時 分	

添付書類 食品移動自動車等を運転する者の運転免許証の写し

移動販売を行うために必要な保健所等の許可を受けていることが確認できる書類の写し

その他移動販売事業実施に係る契約書の写し等