

## 売店出店概要書

※ 会場及び期間ごとに記入、提出してください

|                                     |   |                      |              |
|-------------------------------------|---|----------------------|--------------|
| 商号または名称                             |   |                      |              |
| 代表者役職名及び氏名                          |   |                      |              |
| 代表者生年月日                             | 年   | 月                    | 日            |
| 所在地                                 | 〒   |                      |              |
| 連絡先                                 | 【電話】  | 【ファックス】              |              |
|                                     | 【メール】   |                      |              |
| 出店担当者                               | 【氏名】  | 【携帯電話】               |              |
| 業種                                  |   |                      |              |
| 主要取扱品目<br>(複数可)                     | SAGA2024 関連グッズ・スポーツ用品・地域特産品・飲食物・<br>授産施設生産品・宅配便・その他 ( ) |                      |              |
| 国スポ等出店実績<br>※実績がある場合は、証明書等の写しを添付    | 【実績】 例：●●年★★国体<br>あり・なし                                 |                      |              |
| 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<br>許可等の種類<br>※許可証等の写しを添付 | 種類  | 番号                   | 取得年月日        |
|                                     |   |                      | 年 月 日        |
| 過去1年間法令違反等<br>処分歴の有無                | あり・なし   | 過去1年間食中毒発生<br>事故歴の有無 | あり・なし        |
| 販売品目価格等一覧                           |   |                      |              |
| No,                                 | 商品名   | 予定数量                 | 販売価格<br>(税込) |
|                                     | 備考<br>(承認番号等)   |                      |              |
| 1                                   |   |                      |              |
| 2                                   |   |                      |              |
| 3                                   |   |                      |              |
| 4                                   |   |                      |              |
| 5                                   |   |                      |              |
| 6                                   |   |                      |              |
| 7                                   |   |                      |              |
| 8                                   |   |                      |              |
| 9                                   |   |                      |              |
| 10                                  |   |                      |              |

※ 足りない場合は、別紙（任意様式）に追加してください