様式第２号

**売店出店概要書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  商号又は名称 | |  | | | | | |
| (ふりがな)  代表者役職及び氏名 | |  | | | | | |
| 代表者生年月日 | | 昭和・平成　　　年　　 月　　 日 | | | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | | 【電話】 | | | 【FAX】 | | |
| 【Mail】 | | | | | |
| 出店担当者 | | 【氏名】 | | | 【電話】 | | |
| 業種 | |  | | | | | |
| 主要取扱品目 | | □スポーツ用品　□国スポ記念グッズ　□郷土物産品  □飲食物(製造加工品)　□飲食物(現地調理品)　□宅配便  □その他（　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 火気又は燃料等  危険物の使用 | | 有　 種類(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) ・ 無 | | | | | |
| 国スポ等出店実績 | | 有　　 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) ・ 無 | | | | | |
| 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  許可等の種類 | | 種類 | | 番号 | | 取得年月日 | |
|  | |  | | 年　月　日 | |
| 過去１年間法令違反等  処分歴の有無 | | 有 ・ 無 | | 過去３年間食中毒  発生事故歴の有無 | | 有 ・ 無 | |
| 販売品目価格等一覧 | | | | | | | |
| № | 商品名 | | 予定数量 | 販売価格 | | 備　考 | |
| 1 |  | |  |  | |  | |
| 2 |  | |  |  | |  | |
| 3 |  | |  |  | |  | |
| 4 |  | |  |  | |  | |
| 5 |  | |  |  | |  | |
| 6 |  | |  |  | |  | |
| 7 |  | |  |  | |  | |
| 8 |  | |  |  | |  | |

※出店を希望する競技ごとに作成してください

※足りない場合は、別紙に追加してください。

※備考欄には、製造責任者、承認番号、商品内容等について記入してください。