

出張販売許可申請書

(兼申請者の個人情報照会承諾書)

(申請書を提出する日) 令和 年 月 日

(宛先) 旭川市職員福利厚生会 理事長

1 申請者(販売者)		
〒	フリガナ	年齢
住所	氏名	歳
電話(携帯)番号	メールアドレス(必入力)	@

- ・標記許可について、次のとおり関係書類を添えて申請します。
- ・また、必要に応じて申請内容の確認及び審査のために申請者の食品衛生法による届出、住民票、暴力団及び暴力団員の情報について、旭川市の関係部局及び他の官公署に照会を行うことを承諾します。

2 販売品目 ※いずれかに○を付けてください。(複数可)
1 弁当 2 おにぎり 3 パン類 4 麺類 5 和洋菓子

3 許可希望曜日 ※第2希望まで、いずれか一つに○を付けてください。 *許可できる曜日は、一つだけです。
【第1希望】 1 月曜日 2 火曜日 3 水曜日 4 木曜日 5 金曜日 6 どの曜日でも可
【第2希望】 1 月曜日 2 火曜日 3 水曜日 4 木曜日 5 金曜日 6 どの曜日でも可

4 担当者 ※法人など申請者と異なる場合に記入	5 販売責任者 ※申請者と異なる場合に記入
フリガナ	フリガナ
氏名	氏名
電話(携帯)番号	電話(携帯)番号

6 店舗名 ※現在、営業している飲食店の名称	7 店舗責任者 ※申請者と異なる場合に記入
名称	氏名

8 添付書類 ※該当するものに○を付けてください
1 営業許可証の写し 2 営業届提出時の写し 3 納税証明書
4 その他 ()

※太枠内1から8まで、もれなく記入してください(該当しない場合は、不要です)。

9 複数許可 ※いずれかに○を付けてください。	1 希望する 2 希望しない
-------------------------	---------------------

※許可決定後、その数が上限である15を下回ったときは、希望する申請者に残りの曜日をさらに許可することがありますので、必ずどちらかに○を付けてください。*残数によっては許可できないことを予め承知願います。

10 同意事項 ※チェック欄に☑を入れてください(PCの場合、クリックすると表示されます。)	チェック欄
私は、出張販売が職員への昼食販売を目的としており、販売場所は総合庁舎7階の許可を受けた場所と巡回販売のための第二庁舎フロアに限定され、これ以外の市庁舎のいかなる場所でも一切商品販売ができないことを理解し、これに同意します。	<input type="checkbox"/> 同意する

(注1) 申請者が旭川市暴力団排除条例第2条第1項第2号の暴力団員である場合は、出張販売の許可は受けられません。

(注2) 申請書の内容に虚偽やその他の不正行為があった場合は、許可の決定を取り消すことがあります。