様式第１号（第４条関係）

年 月 日

生駒市移動販売等支援パートナーズ登録申込書

### 生 駒 市 長 殿

申請者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

申請者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

生駒市移動販売等支援パートナーズの登録を受けたいので、次の同意事項に同意の上、下記のとおり申請します。

同意事項

生駒市は、商品の配達及びサービスの提供に関する一切の行為については、生駒市移動販売等支援パートナーズと利用者（自治会）との直接取引とし、生駒市は責任を負わない。

□同意事項に同意しました。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者の種類 | | |
| □食品・食材 □衣類・日用品　　□出張型サービス  □事業者のネットワーク運営□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| サービス利用条件等 | | |
| 出張料金 | □有　□無　□要相談 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 曜日・時間帯 | 制限：□有　□無 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | 制限：□有 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | |
| 事業所の名称  代表者 |  | | | | | |
| 事業所所在地 | （郵便番号 － ） | | | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 | |  | | |
| ｅ‐Ｍａｉｌ |  | | | | | |
| 主な取扱い品（サービス）及び価格帯について |  | | | | |
| 出店形式 | □車（キッチンカー等）　□テント　□その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 営業許可番号  （飲食を扱う事業者のみ） | 第　　　　　　　　号 | | 車両ナンバー  （車で出店する事業者のみ） | |  |
| 車両外観  （車で出店する事業者のみ） |  | | | | |
| 事業者からのＰＲ（対応できるサービス内容等について簡潔に書いてください。） | | | | | |
|  | | | | | |

注　添付書面は別表１を参照してください。