様式第８号（第11条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

生駒市移動販売等支援パートナーズ事業実施連絡票

生駒市長殿

申請自治会名

代表者名

生駒市移動販売等支援パートナーズを利用する取組みが、下記のとおり決定したので連絡します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| パートナー名（事業者を記入してください） |  |
| パートナー以外の事業者が参加する場合 | 事業者名 |
| 開催予定日時 | 　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 開催予定地 | 場所名：住所： |
| 取扱商品・サービス内容、価格帯等 |  |
| 希望する支援内容 | □幟の貸出　　□　広報物（定型様式）の提供 |
| その他連絡事項 |  |