新保屋起業支援（飲食）プロジェクト　 出店申込書

**※適宜枠を広げて、必要事項を記載して下さい**

＜連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・屋号等 |  |
| フリガナ  お名前 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 | －　　　　　　　　－ |
| メールアドレス | ＠ |

＜事業について＞

|  |  |
| --- | --- |
| 提供予定の  メニュー |  |
| 出店の動機 |  |
| 今後の事業展望 |  |
| 現在の状況 | * 起業済み   （　　　　　年　　月開業届提出済　・　□　開業届未提出）  □　今後に起業予定 |
| 事業についての経験、実績 |  |
| 食品衛生責任者  の講習は受講済でしょうか？ |  |

＜出店内容について＞　※現在の希望を記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 出店希望区画 | 募集要項の（7）の①～④から選択ください。※複数選択可。  □ ①キッチン  □ ②茶の間（6畳）  □ ③店頭で販売  □④キッチン＋茶の間 |
| 出店希望日時 | ※　使用可能な時間は、9:00～17:00の最大8時間  ※　前日に搬入・仕込み作業を希望される方は事前にご相談下さい。 |
| その他ご希望や気になる点などご自由に記載ください。 |  |