（様式３）

令和　　年　　月　　日

中泊町長　殿

申請者　住　所

名　称

氏　名（代表者名）

電話番号

**出 店 申 込 書**

中泊町総合福祉健康センター（湯らぱ～く）販売所の出店について、下記書類を添えて申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当に○ | 提出書類 | 備考 |
|  | 登記事項証明書（法人の場合） | 該当するいずれかの書類を提出 |
|  | 住民票（個人の場合） |
|  | 団体規約等（任意団体の場合） |
|  | 国税、県税・市町村税の滞納がないことの証明書（中泊町関係は様式4） |  |
|  | 業務実績調書（様式５）※小売業経営実績のある方のみ | 該当するいずれかの書類を提出 |
|  | 経歴書（様式６）※小売業従事経験がある方のみ |
|  | 見積書（様式７） |  |
|  | 企画提案書（参考様式１） |  |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 追加書類の提出 |

　※全ての書類が揃った状態で提出してください。