

土佐の街路市 出店希望届

令和 年 月 日

| | | | |
|--------------|------------------------------------|------|--|
| 申請者 No. | | | |
| フリガナ | ※太枠内のみ記入をお願いします。 | | |
| 氏名 | | 電話番号 | |
| 住所 | 〒 | | |
| 希望曜日 | 日・火・木・金 曜日 ※希望の曜日に○をしてください。 | | |
| 出店理由 | | | |
| 出店品目 | | | |
| | ※全て記入してください。記入のない品目は原則として販売を認めません。 | | |
| 原料 | 「別紙原料内訳票」に記入 ※加工食品販売希望者のみ | | |
| こだわり・PRポイント等 | | | |
| | ※特に「街路市の雰囲気合った高知らしさ」をアピールしてください。 | | |

| | | |
|--------|-------------------------------|-----------|
| チェック事項 | ① 固有の店舗を有していないか | はい・いいえ |
| | ② 保健所の許可(許可書コピー提出)を適切に有しているか。 | はい・いいえ・不要 |
| | ③ 火気はストーブ等で「温める」程度の使用のみか。 | はい・いいえ・不要 |
| | ④ 街路市専用のテントを購入することができるか。 | はい・いいえ |
| | ⑤ 年間を通じて50%以上出店することができるか。 | はい・いいえ |

<お申し込み・お問い合わせ先>

高知市産業政策課街路市係
TEL 088-823-9456 FAX 088-823-9492