別記様式第３号

物 品 販 売 行 為 承 認 申 請 書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）指定管理者

　　　　　株式会社ｹｲﾐｯｸｽﾊﾟﾌﾞﾘｯｸﾋﾞｼﾞﾈｽ

住　所

申請者　団体名

氏　名

電　話　　　　　　　　（　　　）

栃木市文化会館条例第１７条の規定により物品の販売行為について、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 文化会館名　□にレ印をつけてください | | □栃木　　□大平　　□藤岡　　□岩舟 | | |
| 販売場所及び位置 | |  | | |
| 販売日時 | | 年　　　月　　　日（　　　）　　　　　時 から  　　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　時 まで | | |
| 利用目的（催し物の名称） | |  | | |
| 販売行為責任者 | 住　所 |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 電　話 | （　　　　　　） | | |
| 販売物品名  ※書ききれない場合は  一覧を別紙添付 |  | 物　　　品　　　名 | 予定販売数 | 販売単価 |
| １ |  |  | 円 |
| ２ |  |  | 円 |
| ３ |  |  | 円 |
| ４ |  |  | 円 |
| ５ |  |  | 円 |
| ６ |  |  | 円 |
| ７ |  |  | 円 |
| ８ |  |  | 円 |
| ９ |  |  | 円 |
| １０ |  |  | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| **施設長** |  |
|  |  |

**申請時に次の項目を確認しました。**

**□物品販売に係る料金として、販売額（税込）の10％をお支払いします。**

**□クーリングオフ制度（特定商取引法その他）を順守します。**

**□食品衛生法を順守します。**