

様式第1号（第2条関係）

公園施設設置許可申請書
〔移動販売車等出店〕

令和 年 月 日

下諏訪町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

公園施設の設置の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

公園の名称	<input type="checkbox"/> 赤砂崎公園（右岸） <input type="checkbox"/> 赤砂崎公園（左岸） <input type="checkbox"/> みずべ公園 <input type="checkbox"/> あすなる公園 <input type="checkbox"/> 八幡坂高札ひろば <input type="checkbox"/> 四ツ角湯けむりひろば
設置の目的	移動販売車（＝キッチンカー）の設置のため
設置の期間	(1) 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 (2) 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 (3) 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 (4) 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 (5) 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 ※販売希望日が複数ある場合には別紙による提出も可とします。
設置の場所	下諏訪町が指定する位置に準ずる
公園施設の構造 （車両情報等）	車両規格 <input type="checkbox"/> 小型車 <input type="checkbox"/> 中型車 <input type="checkbox"/> 大型車 _____台 車両ナンバー（ ）
公園施設の管理の方法	—
工事の実施方法	—
工事の着手時期	—
工事の完了時期	—
公園の復旧方法	—

その他 (販売情報等)	(品名)	(金額)		
	[販売品]	・	¥	円
		・	¥	円
		・	¥	円
	[販売方法]	<input type="checkbox"/> 調理販売	<input type="checkbox"/> 弁当販売	<input type="checkbox"/> 物品販売
		(営業許可証 No : _____)		
添付資料	<input type="checkbox"/> 営業許可書の写し (保健所から受けたもの)			1部
	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者証 又は それに代わる資格証の写し			1部
	<input type="checkbox"/> 生産物賠償責任保険 (PL保険) 等の証書の写し			1部
	<input type="checkbox"/> 写真 (車両の外観、販売品など出店内容が分かるもの)			適宜

(注意事項等)

1. 申し込みにあたっては、四半期毎の提出をお願いします。
また、添付資料についても変更の有無に関わらず、都度添付するようお願いします。
2. 出店を希望する公園が複数ある場合には、それぞれ希望日、販売品等を記入の上、公園毎提出をお願いします。
3. 出店日について、複数事業者による希望が同日に重複した場合は、希望に沿えないことがありますのでご承知おきください。
また、希望が重複した場合には、事業者相互で協議の上、出店者の調整をお願いします。
4. 複数台の出店が可能な赤砂崎公園、みずべ公園、八幡坂高札ひろばにおいて、販売品目が重複する場合には、事業者相互で協議の上、販売物の調整をお願いします。
5. 車両の規格については、概ね下記の規格の車両を指します。
小型車：全長 4.0m未満、軽トラックや軽自動車程度のもの
中型車：全長 5.0m未満、1.0 tトラック程度のもの
大型車：全長 5.0m超え、1.5 tトラック以上のもの

申し込みにあたっては、「下諏訪町都市公園移動販売車設置運用規定」に記載のある資格要件並びに許可条件等、各種事項を遵守します。

令和 年 月 日

店舗(事業者)名 _____

代表者名 (自署) _____