

令和 年 月 日

交野市移動販売導入支援事業申請書

交野市長

申請者

住所 _____

代表者氏名 _____

私は、現に移動販売事業を行っており、交野市移動販売導入支援事業の許可を受けたいので、次のとおり申請及び誓約いたします。

記

事業開始予定日	
販売業種	<input type="checkbox"/> 生鮮食品を含む食糧品 <input type="checkbox"/> その他（ ）
車両サイズ・台数	縦 _____m 横 _____m ・ ____台
販売希望日時	
その他条件	

誓約事項

- ・この申請に当たって、申請書及び添付書類に記載の事項は相違ないことを誓約します。
- ・商品の配達及びサービスの提供に関する一切の行為について、交野市移動販売導入支援事業者と利用者(市民)の直接取引とし、交野市へ責任を追及しないことを誓約します。
- ・事業を行うにあたり必要な許可等を受けていることに相違がないことを誓約します。
- ・事業者決定の交付通知を受けてから概ね1か月継続して移動販売を実施することを誓約します。
- ・事業の開始、終了の際に、設置しているチェーンの解錠・施錠することを誓約します。
- ・交野市移動販売導入支援事業実施要綱第4条に規定する要件の事項に該当しないことを誓約します。なお、市が必要と認める場合には、市が大阪府警本部又は交野警察へ照会することに同意します。

裏面も記入してください

事業者登録内容

事業所名称			
代表者			
担当者			
事業所所在地			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
取り扱い品 (サービス)			
出店に際して取り扱い が可能なこと	広報物制作 (チラシ・ポスター等)	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談
	広報の活動 (SNS周知やポスティング等)	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談
	その他ご協力可能なこと		

添付書類

<input type="checkbox"/> 事業概要が分かる資料 (パンフレット等) (法人の場合)
<input type="checkbox"/> 履歴事項証明書 (写) など (個人の場合)
<input type="checkbox"/> 開業届出 (写) など (食品・食材を扱う場合)
<input type="checkbox"/> 大阪府営業許可書 (写)
<input type="checkbox"/> PL 保険加入証明書、食品衛生責任者資格 (写) など