

令和 年 月 日

(宛先)小牧市長

事 業 者 住 所

(フリガナ)

店 舗 名

代 表 者 氏 名

電話

E-mail

車両番号

過去の出店の有無 有(最終出店月 令和 年 月)
無

行政財産目的外使用許可申請書

(令和 年度 ～ 月出店用)

行政財産の使用を下記のとおり許可してください。

記

- 1 使用しようとする行政財産
小牧市大字久保一色954番地1 第3老人福祉センター
施設の敷地内の一部スペース(市指定の場所)
21㎡
- 2 使用の目的
キッチンカーを設置し、飲食物を販売する。
- 3 使用期間又は期日及び時間
別紙のとおり
- 4 使用方法
キッチンカーを設置し、飲食物を販売する。
- 5 その他

出 店 可 能 日 (○をつけてください) 出店日は調整します。 土・日・祝日除く	【令和 年 月】 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 上記の内 () 日間を希望する。 【令和 年 月】 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 上記の内 () 日間を希望する。
営 業 時 間	※ 搬入搬出を除く営業時間を記入してください。 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで ※ 老人福祉センター到着時間を記入してください。 午前・午後 時 分 着
使用する火気の種類 (○をつけてください)	電気 ガス 灯油 重油 木炭 その他 ()
キッチンカー以外の車両 の有無(1台のみ許可)	あり ・ なし
添 付 書 類	別添のとおり 【必要書類】 ①実施に当たり、法令により必要となる許可、資格等の証明書の写し ②食品衛生責任者又はそれに代わる資格証明書の写し ③生産物賠償責任保険等の証明書の写し ④車検証(キッチンカー)の写し ⑤販売車(キッチンカーの開店状態)がわかる写真画像 ※写真画像に、開店時の最大幅・最大長さ・最大高さを記入すること。 ※ナンバープレートが確認できる写真とすること。 ⑥店舗名、主なメニュー、価格が記載された啓発用のチラシ(A4サイズ1枚にまとめること。職員用パソコンに表示して啓発する。商品の予約販売が可能な場合は、予約方法等を記入。)
販 売 内 容	別添のとおり(添付書類中⑥)
そ の 他	
誓 約 書	1 商品を販売するにあたり、関係法令を遵守します。 2 当事業において発生した事故等について、小牧市に一切の請求をしません。 (小牧市の責めに帰すべき場合は除く。) 3 使用料、使用期間及びその他の許可条件については、貴市の指示に従います。 4 その他、小牧市老人福祉センター敷地内におけるキッチンカー設置販売実施要領に記載された各種事項について遵守します。 令和 年 月 日 上記事項に間違いありません。 (☐ はい ・ ☐ いいえ)