

希望曜日・場所調整書

年 月 日

四万十市長 様

申請者名 (法人の場合は法人名及び代表者名も記載)	印
住 所	
電話番号	

市役所本庁舎において、下記内容にて弁当等を販売したいので、申請します。

	販売内容	希望曜日 (希望する曜日に○印を記入してください)					年間継続 の販売の 可否	販売面積 (㎡)	販売場所の 希望の有無	販売希望 場所 (別紙図 参照)
		月	火	水	木	金				
(例)	弁当販売	○		○		○	可	2 (横2m× 縦1m)	有	A
記入箇所										

※希望曜日の記載にあたっては、年間を通じて、曜日の変更、取り止め等がないように、十分注意して記載をしてください。

※希望曜日、販売希望場所が他申請書と重なる場合は、総務課において申請者等と協議・調整させていただきます。

なお、販売場所の希望が無い場合、市において販売場所を決定します。