

(様式1)

岡山県立大学学生会館1階 toitowa 地域出店カウンター出店申込書

年 月 日

公立大学法人 岡山県立大学 理事長 殿

出店 申込者	住 所	〒		
	氏 名	(注)法人にあつては、その名称及び代表者の氏名をご記入ください。		
	担当者	所属		
		役職・氏名		
		電話番号		
		FAX番号		
E-mail				
URL		<input type="checkbox"/>	URLの大学ウェブサイトとのリンクに同意する場合、左記にチェック	

食品 営業 許可 の 内容	許可した保健所名	
	営業の種類	
	営業所の名称、屋号又は称号	
	営業所の所在地	(注)岡山県内に所在する必要があります。
	許可年月日	
	許可番号	
	有効期限	

P L 保 険	保険会社名		
	保険期間	始期	年 月 日
		終期	年 月 日

該当するものにチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	私(法人・個人)及び販売員は、暴力団、カルト宗教及び反社会的団体の構成員ではなく、かつ、それらと関係のないことを誓約します。
<input type="checkbox"/>	岡山県の入札に係る指名停止等を受けていません。
<input type="checkbox"/>	地域出店カウンター出店要領の5の「出店に際しての承諾事項」について承諾します。

販売予定食品の品名	

出店希望日	年	月	日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
	年	月	日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時
			日	時	～	時

(注1) 出店日数は、週1日及び月5日が上限です。
(注2) 時間は9時～17時の間で1時間単位で記入してください。

以下は、記入しないでください。

予約受付年月日	年 月 日
---------	-------

連絡事項(大学が申込内容を修正した場合等に記載)

(お問い合わせ先)

岡山県立大学 事務局 教学課学生支援班

電話:0866-94-9164

E-mail: shien@ad.oka-pu.ac.jp