

様式第 1 号

カフェ利用申込書

年 月 日

留萌市長 様

カフェの出店を希望しますので、カフェの趣旨を理解し、利用条件を遵守することを誓い、関係書類を添えて申し込みます。

(フリガナ) 氏名 (法人名及び 代表者名)			
	⑩		
生年月日※ 1	年 月 日 (才)		
住所	〒		
電話番号		携帯番号	
e - m a i l		F A X	
営業形態	個人 ・ 法人 ・ その他 ()		
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで		
店舗名※ 2			
店舗名の由来※ 2			
出店目的			

販売品目・価格	
事業の経験など (経験年数・経 歴・資格等)	
PRポイント (独自性、新規 性、地域への 波及効果など)	
人員・組織体制・ 協力者	

※1 法人の場合は記入不要です。

※2 未定の場合は空欄で差し支えありません。