様式１

室蘭市公設地方卸売市場【関連事業者（関連店舗使用者）】募集　参加申込書

室蘭市長　　青　山　　　剛　様

令和　　年　　月　　日

　 申込者　住　所

（名称）

　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記関連店舗を使用したいので、室蘭市公設地方卸売市場【関連事業者（関連店舗使用者）】募集に参加することを申し込みます。

１．使用目的

○○として利用する。

（詳細は別添、事業計画書のとおり）

２．申込店舗の場所

|  |  |
| --- | --- |
| 使用を希望する店舗No. | 面積 |
| 店舗○ | ４８㎡ × ○コマ |