

(別記様式第1号)

群馬県県営住宅団地内移動販売許可申請書

年 月 日

群馬県住宅供給公社 理事長 様

(移動販売事業者(代表者))

住所

氏名

連絡先電話番号(自宅)      —      —

(携帯)                       —      —

群馬県県営住宅買い物弱者支援移動販売事業実施要綱に基づき県営住宅団地内で食料・日用品等の移動販売を行うことについて許可を受けたいので、同要綱第4条により申請します。

記

- 1 許可の種類：①新規、②更新      (※該当するものを丸を付ける)
- 2 商号又は名称：
- 3 移動販売用自動車の登録番号：
- 4 販売品目：
- 5 移動販売を行うことを希望する県営住宅団地名：
- 6 移動販売開始希望日：