

(様式1)

出店及び営業申請書

平成 年 月 日

所在地

商号・名称

代表者氏名

印

岩手県立大船渡病院附属住田地域診療センターのテナントに出店し営業したいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 申請する出店及び営業の名称

2 添付書類

- (1) 出店及び営業計画書(様式2)
- (2) 登記簿謄本(個人の場合は住民票及び身分証明書)
- (3) 出店及び営業に必要な許可証等の写し(現在の出店営業分でも可)
- (4) 営業経歴書(主な取引先、仕入先一覧を含む。)
- (5) 納税証明書「その1」(税務署で発行する証明書)
- (6) 貸借対照表及び損益計算書(個人の場合は損益計算書のみでも可)
- (7) その他(カタログ等)

3 その他

(特記事項がある場合は記入してください。)

担当者氏名

電話

F A X

出店及び営業計画書

(地域診療センター内自動販売機営業)

申請者	所在地			
	電話			
	商号・名称			
	代表者氏名			
設置希望箇所	(第1希望) (第2希望)	(第3希望)		
従業員数	担当業務	常勤	非常勤	
		人	人	
		人	人	
1 運営方針				
(営業の基本方針、患者等の満足度を高めるためのサービス方針及び特徴について記入してください。)				
2 商品及び価格				
(品揃え及び価格設定についての基本的な考え方、商品の種類並びに特徴及び価格を記入してください。)				
3 自動販売機の形状及び意匠				
(形状や使い勝手で配慮する点、病院内設置に際して意匠等、配慮する点がありましたら記入してください。)				

4 商品及び釣銭の補充

(商品及び釣銭の補充体制について記入してください。)

5 衛生面及び安全面の確保

(衛生管理並びに安全管理に対する基本的な考え方とそれを実践するための体制について記入してください。)

6 苦情及び故障時の対応

(患者等から苦情があった場合や、故障した時の対応について記入してください。)

7 環境への配慮

(空き缶、空き瓶等の回収方法及びリサイクルなど廃棄物の減量化の方針について記入してください。)

8 その他提案等

(その他提案等があれば記入してください。)