

別記様式第1号(第6条関係)

中之条町高齢者の見守りを兼ねた移動販売事業事業者登録申請書

令和 年 月 日

中之条町長 様

事業者 住 所 中之条町大字

事業者名

電話番号 —

中之条町高齢者の見守りを兼ねた移動販売事業事業者として登録したいので、次のとおり申請します。

- 1 移動販売区域
- 2 取扱商品
- 3 巡回日
- 4 営業時間
- 5 その他

別記様式第3号(第8条関係)

中之条町高齢者の見守りを兼ねた移動販売事業実績報告書及び補助金請求書

令和 年 月 日

中之条町長 様

事業者 住 所 中之条町大字

事業者名

電話番号 ー

1 移動販売実績
(別紙内訳のとおり)

2 移動販売補助金請求額 10,000 円 令和 年 月分

別記様式第4号(第8条関係)

中之条町高齢者の見守りを兼ねた移動販売実績報告書及び補助金請求書(内訳)

	巡 回 日	地 区	販売人数	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				