ケータリングカー（移動販売車）事業概要（法人用）

１　事業者の概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | | |  | | 代表者名 |  | |
| 店舗名 | | |  | | 資本金 | 万円 | |
| 住所 | |  | | | 従業員数 | 社員　　　　　　　　　　　人  パート　　　　　　　　　　人 | |
| 現在の事業内容（直近１年間程度） | | | | | 調理師免許所有者 | 人 | |
| 年間売上高 | 万円 | |
| 営業許可初年度登録 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 担当者名及び連絡先 | 部署  氏名  電話  FAX | |
| 緊急連絡先 | 氏名  電話 | |
| 直営店舗等の状況 | 直営店の名称 | | 所在地 | 営業品目 | 営業開始  年月日 | 店舗面積及び客席数 | 従業員数 |
|  | |  |  |  | ㎡  席 | 社員　　　人  パート　　人 |
|  | |  |  |  | ㎡  席 | 社員　　　人  パート　　人 |
|  | |  |  |  | ㎡  席 | 社員　　　人  パート　　人 |
|  | |  |  |  | ㎡  席 | 社員　　　人  パート　　人 |

ケータリングカー（移動販売車）事業概要（個人用）

１．事業者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | 代表者名 |  |
| 営業許可初年度登録 | 年　　月　　　日 | 年間売上高 | 万円 |
| 免許・資格 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話：  ファックス： | | |
| 当日連絡先 | 携帯電話： | | |
| 緊急連絡先 | 氏名：  電話又は携帯電話： | | |
| E-mail |  | | |

２．過去の出店実績（直近１年間程度）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 出店場所・イベントなど |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３．主な商品

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

４．出店理由

|  |
| --- |
|  |