

巻露店市場休業申請書

令和 年 月 日

(あて先) 新潟市長

住 所 (団体にあつては所在地)

〒

申請者 氏 名 (団体にあつては名称及び代表者の氏名)
ふりがな

電話番号(昼中、連絡できる電話番号を記入してください。)
()

下記のとおり出店の休業を申請します。

区 分	定 期		臨 時	
	4月	5月	6月	7月
休業の期間 (休業する全ての 月を記入して ください)	日 ~ 日	日 ~ 日	日 ~ 日	日 ~ 日
	8月	9月	10月	11月
	日 ~ 日	日 ~ 日	日 ~ 日	日 ~ 日
	12月	翌年 1月	2月	3月
	日 ~ 日	日 ~ 日	日 ~ 日	日 ~ 日
	販売品目			
休業する理由				

休業する日にちに変更がある場合は、休業する2週間前までに下記へ連絡ください。

西蒲区産業観光課
観光交流・商工室
電話 0256-72-8454