　　年　　月　　日

**物 品 販 売 等 承 認 願**

東彼杵町総合会館長　様

　申　請　者　　住所

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者名

電話番号

下記の通り物品販売等を行いたいので承認をお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日 | 年 　　月　 　日 ～　　月　　日 |
| 利用施設 |  |
| 催物名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販売する物品 | 単　価 | 数 量 | 売上予定金額（参考） | 販売する場所 | 販 売 業 者 等 |
|  | ￥ |  | ￥ |  |  |
|  | ￥ |  | ￥ |  |  |
|  | ￥ |  | ￥ |  |  |
|  | ￥ |  | ￥ |  |  |
|  | ￥ |  | ￥ |  |  |
|  | ￥ |  | ￥ |  |  |
|  | ￥ |  | ￥ |  |  |
| 合　　計 | | ￥ | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 館　長 | 次　長 | 係　長 | 係 |
|  |  |  |  |

上記のとおり販売を承認してよいか伺います。

　　年　　月　　日