

(別記様式第5号甲)

総務課長	課長補佐(財務担当)	経理係長

受付 年 月 日
決裁 年 月 日

下記の件、許諾してよろしいか伺います。

商品等の移動販売等許諾申請書

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

申請者 住所
氏名
Tel:
Mail:

貴施設において、下記のとおり移動販売等を行いたいので、申請
します。

記

移動販売等を行う者	住所	
	氏名	
移動販売等を行う場所		
移動販売等の内容		
期間		年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
備考		