

記入例

☐ 共同申請

共同申請の場合は□に
✓を入れてください。

市立長浜病院長 あて

抽選となった場合に備えて3桁以内の任意の数字を記入 (①・②)

①

1

8

5

(同数の場合の予備) ②

6

0

2

※記入がない場合は「000」とみなす

販売日の抽選に使用する数字です。
募集要領をご覧のうえ、2種類ご記入
ください。

令和6年2月26日

住 所 長浜市大戊亥町313番地

店 舗 名 サンプルキッチンNCH

代表者名 長浜 弁

印

(担当者名 同上

・印は他の書類と同じものをお使いください。
(実印である必要はありません。)

市立長浜病院弁当等販売申請書

市立長浜病院内における弁当等の販売について、本件事業にかかる募集要項及び仕様書の内容を
承知のうえ、以下のとおり申請します。

事業開始年月日	本申請による許可を受けた日																								
販売する弁当類 (概要)	弁当、ハンバーガー、パスタ、デザート、ドリンク																								
販 売 責 任 者	長浜 弁																								
電 話 番 号	※必ず連絡がつく番号を記入してください。 000-0000-0000																								
メールアドレス	※メールアドレスがあれば記入してください。 〇〇〇〇〇@bento-yasan.jp																								
販 売 希 望 日	<p>①最初に、販売を希望する曜日を1つ選択し□に✓を入れてください。 ※複数の曜日を選択した申請は無効となりますのでご注意ください。</p> <p>②次に、選択した曜日の中から販売を希望する週を選択□に✓を入れてください。 (選択した曜日内であれば複数選択は可能です。)</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> 月曜日</td><td><input type="checkbox"/> 水曜日※1</td><td><input type="checkbox"/> 木曜日※1</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 金曜日</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 第1週</td><td><input type="checkbox"/> 第1週</td><td><input type="checkbox"/> 第1週</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 第1週</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 第2週</td><td><input type="checkbox"/> 第2週</td><td><input type="checkbox"/> 第2週</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 第2週</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 第3週</td><td><input type="checkbox"/> 第3週</td><td><input type="checkbox"/> 第3週</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 第3週</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 第4週</td><td><input type="checkbox"/> 第4週</td><td><input type="checkbox"/> 第4週</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 第4週</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 第5週※2</td><td><input type="checkbox"/> 第5週※2</td><td><input type="checkbox"/> 第5週※2</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 第5週※2</td></tr></table> <p>※1 水曜日と木曜日は月に2～3回のみの販売となります。また、販売可能日は月により変わります。(前月の20日前後には判明する予定です。)</p> <p>※2 月によって第5週がない日(曜日)があります。</p>	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日※1	<input type="checkbox"/> 木曜日※1	<input checked="" type="checkbox"/> 金曜日	<input type="checkbox"/> 第1週	<input type="checkbox"/> 第1週	<input type="checkbox"/> 第1週	<input checked="" type="checkbox"/> 第1週	<input type="checkbox"/> 第2週	<input type="checkbox"/> 第2週	<input type="checkbox"/> 第2週	<input checked="" type="checkbox"/> 第2週	<input type="checkbox"/> 第3週	<input type="checkbox"/> 第3週	<input type="checkbox"/> 第3週	<input checked="" type="checkbox"/> 第3週	<input type="checkbox"/> 第4週	<input type="checkbox"/> 第4週	<input type="checkbox"/> 第4週	<input checked="" type="checkbox"/> 第4週	<input type="checkbox"/> 第5週※2	<input type="checkbox"/> 第5週※2	<input type="checkbox"/> 第5週※2	<input checked="" type="checkbox"/> 第5週※2
<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日※1	<input type="checkbox"/> 木曜日※1	<input checked="" type="checkbox"/> 金曜日																						
<input type="checkbox"/> 第1週	<input type="checkbox"/> 第1週	<input type="checkbox"/> 第1週	<input checked="" type="checkbox"/> 第1週																						
<input type="checkbox"/> 第2週	<input type="checkbox"/> 第2週	<input type="checkbox"/> 第2週	<input checked="" type="checkbox"/> 第2週																						
<input type="checkbox"/> 第3週	<input type="checkbox"/> 第3週	<input type="checkbox"/> 第3週	<input checked="" type="checkbox"/> 第3週																						
<input type="checkbox"/> 第4週	<input type="checkbox"/> 第4週	<input type="checkbox"/> 第4週	<input checked="" type="checkbox"/> 第4週																						
<input type="checkbox"/> 第5週※2	<input type="checkbox"/> 第5週※2	<input type="checkbox"/> 第5週※2	<input checked="" type="checkbox"/> 第5週※2																						
備 考																									

①この申請書に添え、販売メニュー申請書を提出してください。

②共同申請の場合は、左肩□に✓し、この申請書に添え共同申請者名簿を提出してください。