（様式１）

**出店及び営業申請書**

令和　　年　　月　　日

所　在　地

電　　　話

氏　　　名

（法人にあっては名称及び代表者氏名）

　岩手県立中央病院のテナントに出店し営業したいので、関係書類を添えて申し込みます。

　なお、この申請書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　申請する出店及び営業の名称

入院セット提供営業

２　添付書類

(１)　出店及び営業計画書（様式２）

(２)　事業者提案書（申込受付）（様式３）

(３)　事業者提案書（院内売店及びリネン業者との提携）（様式４）

(４)　類似業務の営業実績（様式５）

(５)　入院セット提供営業に係る仕入先一覧（様式６）

(６)　消耗品取扱物品写真一覧（様式７）

(７)　登記簿謄本（個人の場合は住民票）

(８)　納税証明書

直近１年間の事業年度における発行から３か月以内の納税証明書（写しでも可）について、提出してください。

ア　法人の場合

①「県税」（法人県民税及び法人事業税）の納税証明書（県税－様式第111号イ）

②「消費税及び地方消費税」の納税証明書（国税－その３又はその３の３）

イ　個人の場合

①「県税」（個人事業税）の納税証明書（県税－様式第111号イ）

②「消費税及び地方消費税」の納税証明書（国税－その３又はその３の３）

(９)　貸借対照表及び損益計算書（個人の場合は損益計算書のみでも可）

(10)　病衣・タオル類の洗濯業者における医療関連サービスマークの写し

(11)　その他（カタログ等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　その他

　　（特記事項がある場合は記入してください。）

担当者氏名

電話

ＦＡＸ