

(様式第 1 号)

売 店 等 出 店 届 出 書

ふりがな 商 号 又 は 名 称	ふゆーず FUSE				
ふりがな代表者役 職名・氏名	ふせふみひこ 布施文彦				
所 在 地	〒 520-0042 滋賀県大津市島の関 12-11				
出 店 担 当 者	【氏名】 布施文彦 【電話】 090-5257-9549 【FAX】 【E-mail】 fumfuse23@gmail.com				
当日緊急連絡先 (荒天時等に使用)	【氏名】【携帯】 布施文彦 090-5257-9549				
業 種	飲食小売業				
主 要 取 扱 品 目	マカロン				
売 店 責 任 者	【氏名】 布施文彦 【住所】 滋賀県大津市島の関 12-11 【電話】 090-5257-9549				
販売品価格等一覧					
NO	商品名	予定数量	販売価格	許可番号	対象火気器具等の 使用の有無
1	マカロンポップ	150	1000		無
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※欄が不足する場合は、別紙に追加してください。