第１号様式（第５条関係）

書籍「Feel good Amakusa」指定販売店登録申請書

年　　月　　日

　天草市長　　様

申請者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

書籍「Feel good Amakusa」販売取扱要綱第５条第１項の規定により、書籍「Feel good Amakusa」指定販売店として登録を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の名称 |  |
| 事業者の所在地 |  |
| 代表者等の氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号  （メールアドレス） |  |
| 業種 |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |

第４号様式（第６条関係）

書籍「Feel good Amakusa」指定販売店登録事項変更届出書

年　　月　　日

　天草市長　様

販売事業者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

　書籍「Feel good Amakusa」販売取扱要綱第６条の規定により、書籍「Feel good Amakusa」指定販売店の登録事項を次のとおり変更したいので承認願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 | |  |
| 変更内容 | 項　目 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 |
| 変更理由 | |  |

第５号様式（第８条関係）

書籍「Feel good Amakusa」指定販売店登録廃止申請書

年　　月　　日

　天草市長　　様

販売事業者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

書籍「Feel good Amakusa」販売取扱要綱第８条の規定により、書籍「Feel good Amakusa」指定販売店の登録を次のとおり廃止したいので承認願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 事業者の名称 |  |
| 事業者の所在地 |  |
| 代表者等の氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 廃止年月日 |  |
| 廃止理由 |  |

第７号様式（第10条関係）

書籍「Feel good Amakusa」販売実績報告書

年　　月　　日

天草市長　様

販売事業者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

　書籍「Feel good Amakusa」販売取扱要綱第10条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 人　数 | 冊　数 | 備　考 |
| 年 | ４月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | ５月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | ６月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | ７月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | ８月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | ９月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | 10月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | 11月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | 12月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | １月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | ２月 | 人 | 冊 |  |
| 年 | ３月 | 人 | 冊 |  |
| 合　計 | | 人 | 冊 |  |