

<p>関連事業業務許可申請書</p> <p style="text-align: right;">.....年.....月.....日</p> <p>(宛先) 川崎市長</p> <p style="text-align: center;">住 所.....</p> <p style="text-align: center;">商 号.....</p> <p style="text-align: center;">氏名又は名称.....</p> <p>川崎市中央卸売市場業務条例第32条第1項の規定により、第.....種関連事業業務の許可を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。</p>	
資本金又は出資の額	
役員 の 氏 名	
関連事業の種類及びその内容	<p>第1種関連事業</p> <p><input type="checkbox"/> 条例第3条第1項各号の取扱品目以外の生鮮食料品等の卸売の業務</p> <p><input type="checkbox"/> 保管の業務</p> <p><input type="checkbox"/> 貯蔵の業務</p> <p><input type="checkbox"/> 運搬の業務</p> <p><input type="checkbox"/> 包装資材販売業</p> <p><input type="checkbox"/> 調理道具販売業</p> <p><input type="checkbox"/> 花き資材販売業</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>第2種関連事業</p> <p><input type="checkbox"/> 飲食店営業</p> <p><input type="checkbox"/> 理容業</p> <p><input type="checkbox"/> 銀行業</p> <p><input type="checkbox"/> 容器回収業</p> <p><input type="checkbox"/> たばこ小売業</p> <p><input type="checkbox"/> 衣料品販売業</p> <p><input type="checkbox"/> 履物販売業</p> <p><input type="checkbox"/> 医薬品販売業</p> <p><input type="checkbox"/> 化粧品販売業</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>

注 申請者が個人であるときは、資本金又は出資の額及び役員の名前の欄は記入しないでください。