（様式１号）

岡谷市給水スポット登録申請書

年　　　月　　　日

（宛先）岡谷市長

住所

店舗等名称

代 表 者

以下の内容で、岡谷市給水スポット登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 店舗等の形態 |  |
| 営業時間／  給水可能時間 | 時から　　　　　時まで（定休日　　　　　　　　　　　　）  給水可能時間（　　　　時から　　　　時まで） |
| 給水方法 | 給水機（水道直結・タンク）　・　蛇口　・　その他（　　　　　　　　） |
| 一言PR |  |
| 備考 |  |

（注意事項）

　※上記内容のうち、店舗等名称、所在地、電話番号、給水可能時間、一言PRについては、岡谷市ホームページ等に掲載します。

＜事務局処理欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| マップ掲載日 |  |
| 担当者印 |  |