

申 請 書

令和 年 月 日

海上自衛隊横須賀地方総監 殿

本社（店）所在地：  
商号又は名称：  
代表者の氏名：  
法人・個人の別： 法人・個人  
担当者氏名：  
電 話：  
F A X：

神奈川県横須賀市西逸見町 1 丁目無番地に所在する海上自衛隊横須賀地方総監部  
において、臨時売店の経営を希望するので申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約し  
ます。

※商号、代表者、担当者氏名にフリガナを、申請印は登録印を使用すること。