深夜営業及び音響機器使用に関する報告書

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者情報** | |
| 住　所 | 〠 |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**※法人が申請する場合は、法人名所、所在地をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **店舗情報** | |
| 店舗名称 |  |
| 所在地 | 〠 |
| 電話番号 |  |
| 営業種別 |  |
| 使用予定機材 | □カラオケ装置  □その他音声機器（ステレオカセット、拡声器、録音・再生装置）  □有線ラジオ放送装置（受信装置）  □楽器 |
| 営業開始予定 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 営業予定時間 | 時　　　分　～　　　　時　　　分 |

|  |
| --- |
| **規制基準の確認** |

所沢市HP（https://www.city.tokorozawa.saitama.jp/kurashi/seikatukankyo/kankyohozen/souon

/shinyaeigyou.html）または埼玉県HP、チラシの「夜10時以降に飲食店営業を行うみなさまへ」を確認してください。

|  |
| --- |
| □　確認した |