確認書

　　　　　（代表）申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

下関中央霊園管理棟内花売り場事業者募集要項「９．業務遂行において求められる事項」の確認書です。

下記質問の「はい」か「いいえ」のいずれかを○で囲んでください。

1. 花・シバ・榊等の販売のノウハウをもち、墓参者に必要な量を供給することができますか。また、１年を通じて確実に業務の遂行ができますか。（必要数量を供給するための仕入れは確立していますか。）

はい　　・　　いいえ

　　営業経歴　・営業内容：

　　　　　　　・従業員数：　　　人

　　　　　　　・下関市内での販売年数：　　　年

　　　　　　　・下関市内の販売店舗の所在地

（２）令和６年４月１日に開業ができますか。

はい　　・　　いいえ

（３）年中無休販売ができますか。（盆・彼岸・年末年始は特に多忙を極めますが、人員配置等対応できますか。）

はい　　・　　いいえ

【参考事項】

質・価格を含めた墓参者からの苦情等は全て事業者で解決することができますか。また、令和５年度までと同程度の質・価格をできる限り維持し、やむを得ず変更するときは、墓参者の理解が得られるよう努めることができますか。

はい　　・　　いいえ