**「新しい生活様式」の定着に向けた**

**路上での飲食施設の設置による道路占用に係る希望確認書**

|  |
| --- |
| 令和 ３ 年 １０月 １日（あて先）宇都宮市長　佐藤栄一　　　　　　　　（地域政策室扱い）宇都宮市旭１－１－５申込者　　住　　所（設置者）宇都宮　太郎代表者名　　　　　　　　　　　　　028－632－●●●●電話番号　090－●●●●―●●●●（緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）Ｅ-mail　abcd\_efg@hijk.ne.jp　「新しい生活様式」の定着に向けた路上でのテーブル等の設置による道路占用の実施に関する運用基準を確認の上，路上での飲食施設の設置による道路占用について，次のとおり希望します。 |
| 占用場所（店舗の場所） | 宇都宮市旭１－１－５　　　　　 |
| 占用期間 | 許可日　から　令和４年３月３１日　まで |
| 営業時間※ | 月・火・水・木・金・土・日・祝　 　　１１：００　～　１５：００　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 １８：００　～　２４：００ 　→　異なる営業時間がある場合は，以下に記載してください。月・火・水・木・金・土・日・祝　　 　１１：００　～　１５：００　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　１８：００　～　２６：００月・火・水・木・金・土・日・祝　　 　１１：００　～　１５：００　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 １８：００　～　２２：００ |
| 定休日※ | 月・火・水・木・金・土・日・祝（ 毎週　・　第　　　週 ）　無　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 占用物件と数量※ | １．テラス席（テーブル １ 台，イス ２ 脚，パラソル １ 基）２．テイクアウト（テーブル　　台，イス　　脚，パラソル　　基） |
| 食品営業許可 | 許可番号●●●●号（許可年月日　平成●●年　●●月　●●日）許可の有効期間　　　　　　　　　令和●●年　●●月　●●日　まで |
| ３密対策等 | 該当する項目に☑してください。（該当するもの全て）【必須対策】☑従業員の検温（出勤前）　☑従業員のマスク等の着用　　　☑消毒液の設置・利用呼びかけ☑こまめな店内の換気　　　☑現金等をコイントレイで受渡　☑利用客入替前のテーブル等の消毒【いずれか必須】☑座席間隔，待合間隔の確保　　　　　　□パーテーションの設置【その他対策】□整理券の配布等による行列の防止　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　該当する曜日や番号等を○で囲んでください。

**活　用　希　望　場　所　図**

■　設置希望店舗名

・　下記の記載例を参考に、①占用を希望する場所の略図と，②歩道に設置したい占用物件（例：テーブル，イス，パラソル等）の配置図を記載してください。

※　占用を希望される場所や占用物件については，占用後の道路幅員や安全管理上の観点等から，調整させていただくことがありますので，予めご了承ください。

**記　載　例**

**■ 例１　車道側を利用する場合　　　　　　■ 例２　店舗側を利用する場合**

**（イスのみ設置可）**

****

0.5m程度