

## 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	<input type="text"/>
氏名	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>

※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	<input type="text"/>
代表者氏名	<input type="text"/>

店舗情報	
店舗名称	<input type="text"/>
所在地	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
営業種別	<input type="text"/>
使用予定機材	<input type="checkbox"/> カラオケ装置 <input type="checkbox"/> その他音声機器（ステレオカセット、拡声器、録音・再生装置） <input type="checkbox"/> 有線ラジオ放送装置（受信装置） <input type="checkbox"/> 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 ( <a href="https://www.city.tokorozawa.saitama.jp/kurashi/seikatukankyo/kankyohozen/souon/shinyaeigyou.html">https://www.city.tokorozawa.saitama.jp/kurashi/seikatukankyo/kankyohozen/souon/shinyaeigyou.html</a> ) 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。
<input type="checkbox"/> 確認した