

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、法人名称、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